

MODULO DI ADESIONE

(compilare il stampatello)

Dati anagrafici e recapiti

Cognome _____
Nome _____
Azienda / Ente _____
Ruolo / Carica _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
E-mail _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Altri partecipanti della tua azienda

Nome e Cognome	<input type="text"/>	Ruolo	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>	Ruolo	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>	Ruolo	<input type="text"/>

La tua azienda

Settore di attività * Anno di attivazione *

inviare via fax al 091 7482031 o per e-mail a: info@sferaservizi.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento e ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n.675 e successive modificazioni, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Nostra riservatezza e dei Nostri diritti.

Le informazioni fornite potranno essere utilizzate unicamente dal titolare del trattamento dei dati, che è Serv.in Srl, dalla Sfera Servizi - divisione finanza di Sfera Comunicazione srl, e i rispettivi partner e commerciali.

Acconsento

Data _____ Firma (leggibile) _____

Qualora non fosse dato il consenso, il presente modulo di adesione non potrà essere preso in considerazione e verrà cestinato.