

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AZIENDA/ENTE | | | |
| INDIRIZZO | | | |
| CAP | CITTA’ | | PROVINCIA |
| NOMINATIVO PARTECIPANTE | | | |
| E-MAIL | | TELEFONO | CELLULARE |

Da restituire a Confindustria Benevento

[v.noschese@confindustria.benevento.it](mailto:v.noschese@confindustria.benevento.it)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati quali-ficati come personali e sensibili dal citato decreto nei limiti, per le finalità e le modalità precisati nell’informativa.

TIMBRO e FIRMA