

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

Da restituire a Confindustria Benevento

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