

MODULO TESSERAMENTO DIRIGENTI

*SOCIETA'	*COD.SOC.
-----------	-----------

*COGNOME	*NOME	* (M) (F)	*DATA NASCITA	*LUOGO NASCITA	PROV.
*CODICE FISCALE	*INDIRIZZO			*CAP	PROV.
*COMUNE	STATO	TEL			
FAX	CELL	E-MAIL			

Qualifica: ()Presidente - ()Vicepresidente - ()Segretario - ()Medico - ()Consigliere - ()Tecnico

*Domicilio se diverso dalla residenza:	CAP	COMUNE	PROV	STATO
INDIRIZZO				

Il/la sottoscritto/a, preso conoscenza e letta l'informativa che mi è stata fornita dal titolare del trattamento (disponibile anche dal sito www.finveneto.org) ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto

- Presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa; presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa?

do il consenso
 nego il consenso
- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa?

do il consenso
 nego il consenso
- Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa?

do il consenso
 nego il consenso

Data

Firma leggibile

N.B.: - COMPILARE IL MODULO IN MODO LEGGIBILE E IN STAMPATELLO
 - I CAMPI INDICATI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI.