Università Aperta

per il tempo libero e l'educazione permanente

VAZZOLA

Domanda di iscrizione

Io sottoscritto/a
Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ n. _____

Cap _____ città _____ prov. _____

Luogo di nascita _____ prov. ____

Data di nascita _____ sesso _____

Telefono cell. _____ Tel. _____/_____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

Chiedo

L'iscrizione, impegnandomi a versare la quota prevista entro il 12 febbraio 2019

_____

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
La sottoscritta: "Università Aperta Punto Incontro", ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, raccoglie e tratta dati personali al fine di ottemperare agli adempimenti di legge e regolamenti di carattere amministrativo contabile in relazione a rapporti commerciali e contrattuali.
1) Il trattamento dei dati personali richiesti viene effettuato con strumenti idonei a garantire la riservatezza dei mezzi cartacei e degli strumenti informatici; 2) Il conferimento dei
dati richiesti ha carattere obbligatorio e l'eventuale rifiuto di conferire tali dati renderebbe impossibile l'esecuzione degli adempimenti di legge in materia fiscale; 3) I dati forniti
saranno utilizzati per gli adempimenti di legge, nonché trasmessi a soggetti esterni che collaborano con la scrivente per specifici incarichi (bilanci, adempimenti fiscali, commerciali,
assicurativi) ed a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti derivanti dall'esecuzione di contratti; 4) Il conferente dei dati richiesti può far valere i propri diritti
previsti dall'art.13 della legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Università Aperta Punto Incontro Il Presidente Eliseo Cal

Vazzola, _____Firma _____