

MODULO ANAGRAFICO

COGNOME	
NOME	
NATO IL	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE IN (paese/città)	
VIA	
CAP	
RECAPITO TELEFONICO/CELLULARE	
EMAIL	
CODICE FISCALE	

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e/o sensibili per:

	Sì	No
- gestione del rapporto contrattuale intercorrente con Lei	☐	☐
- invio di materiale informativo inerente le proposte formative organizzate dall'ente	☐	☐
- comunicazione dei dati ai collaboratori che organizzano e svolgono attività formative	☐	☐
- comunicazione di offerte commerciali nei limiti indicati nell'informativa.	☐	☐

(Indicare con la crocetta le finalità alle quali si dà consenso. L'autorizzazione per la gestione del rapporto contrattuale (se esiste) è necessaria per poter adempiere al contratto.)

Data

Firma
