

Spett.le

Associazione ARS.UNI.VCO

Via Rosmini, 24

28845 – Domodossola

e-mail: segreteria@univco.it

Denominazione Ente _____

sede in via/piazza _____ n. _____ a _____ (____)

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di iscrivere al modulo formativo

**LA PRIVACY PER GLI ENTI LOCALI: IL PUNTO SULLE NOVITA'
E GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL REGOLAMENTO UE n. 2016/679**

Giovedì 22 febbraio 2018 – Verbania, ore 9.30/12.30

I seguenti dipendenti/funzionari (*indicare nome, cognome e data di nascita*):

1. _____

2. _____

3. _____

Contestualmente si **DICHIARA**

di essere **ASSOCIATO** ad ARS.UNI.VCO

di essere **SOSTENITORE** di ARS.UNI.VCO

di **NON essere ASSOCIATO o SOSTENITORE** di ARS.UNI.VCO e quindi di aver a tal fine provveduto a versare in data _____ sul c/c intestato all'Associazione IBAN: **IT97 Y020 0845 3600 0010 4801 238** (UNICREDIT - Filiale di Domodossola) l'importo di euro _____,00(= _____/00) con **causale Iscrizione modulo Privacy – denominazione Ente**

Si allega alla presente domanda copia versamento iscrizione;

Con osservanza,

Luogo e data

Firma leggibile rappresentante/responsabile

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di ARS.UNI.VCO

Luogo e data

Firma leggibile rappresentante/responsabile