

Allegato A – INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Domicilio Fiscale	
CAP e Città	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
E – Mail	
Laurea	
Specializzazione	
Perfezionamento/Master	
Professione	
Ente di appartenenza	
Incarico	
Indirizzo Ente/Studio	
CAP e Città Ente/Studio	
Telefono Ente/Studio	
Fax Ente/Studio	

Informativa Privacy

Ho preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13, DLgs. 30 giugno 2003 n° 196 e consento al loro trattamento nella misura necessario per il perseguimento degli scopi statutari e delle finalità specifiche nell'informativa. Ho preso altresì visione di quanto previsto dall'art. 7 del citato DLgs. n° 196/2003 in relazione ai diritti a me riservati dalla normativa sulla "privacy".