SCHEDA DI PARTECIPAZIONE DA RESTITUIRE AD ASSIMPREDIL ANCE

(sig.ra Maria Mazzeo - tel. 0288129503 - fax 0288129565 -e-mail [m.mazzeo@assimpredilance.it](mailto:m.mazzeo@assimpredilance.it))

**LE AGEVOLAZIONI FISCALI DEL 50% E DEL 55%**

**PER LE RISTRUTTURAZIONI EDILIZIE**

Lodi (viale Milano, 56/60) – 19 febbraio 2013, ore 10.00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| Cognome |  | | |
| Funzione |  | | |
| Azienda / Ente |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Città |  | | |
| Telefono |  | Fax |  |
| Partita Iva |  | | |
| E-mail |  | | |

Timbro e firma dell’azienda

Data, …………………. ............................................

**EVENTUALI QUESITI DA SOTTOPORRE AI RELATORI:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 - Tutela della privacy**

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per la registrazione dell’iniziativa, per elaborazioni di tipo statistico e per l’invio di ulteriori informazioni sull’argomento oggetto dell’incontro o di comunicazioni di contenuto affine.

E’ possibile che i dati forniti vengano comunicati ai relatori dell’incontro, anche ai fini della predisposizione delle risposte ai quesiti.

I dati vengono trattati con modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tali scopi.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma serve per l’espletamento del servizio di cui sopra.

Titolare del trattamento è Assimpredil Ance - Associazione delle imprese edili e complementari delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza.

Potrà esercitare i diritti di cui all’articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso, integrazione, correzione, opposizione e cancellazione) scrivendo ad Assimpredil, via S. Maurilio 21, 20123 Milano.

**Consenso**

Letta l’informativa, con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e le finalità indicate nell'informativa stessa ed al trasferimento degli stessi ai relatori del convegno

In particolare, avendo comunicato il mio indirizzo e-mail ed il numero di telefax, consento all’utilizzo di questi strumenti al fine di ricevere informazioni dall'Assimpredil.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_