

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE DA RESTITUIRE A
ASSIMPREDIL ANCE (- tel. 0288129503 - fax 0288129565 -e-mail m.mazzeo@assimpredilance.it)

Incontro

“Incontro sulle novità in tema di finanziamento delle imprese”

NOME _____
COGNOME _____
FUNZIONE _____
IMPRESA _____
INDIRIZZO _____ Città _____
TELEFONO _____ Fax _____
E-MAIL _____

Intendo partecipare all'incontro a (barrare la casella di interesse):

- Milano, Via San Maurizio, 21 – 20 gennaio 2016 dalle ore 14.30 alle ore 17.30**
- Monza, via A.G. Passerini, 13 – 21 gennaio 2016 dalle ore 14.30 alle ore 17.30**
- Legnano, Via San Domenico, 1 – 26 gennaio 2016 dalle ore 9.30 alle ore 12.30**
- Lodi, Viale Milano, 56/60– 10 febbraio 2016 dalle ore 10.00 alle ore 13.00**
- Richiesta di colloquio individuale**

Timbro e firma dell'azienda

Data,

.....

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. Maurizio 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
