SCHEDA DI PARTECIPAZIONE DA RESTITUIRE AD ASSIMPREDIL ANCE

(Ornella Casi - tel. 0288129586 - fax 0288129557 - e-mail [o.casi@assimpredilance.it](mailto:o.casi@assimpredilance.it))

***Incontro***

**"** **LA CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI IN DEROGA - ANNO 2013”**

**19 febbraio 2013**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Cognome |  | | | | |
| Funzione |  | | | | |
| Azienda / Ente |  | | | | |
| Partita IVA |  | | | | |
| Indirizzo |  | | | | |
| Città |  | Cap |  | Prov. |  |
| Telefono |  | | | | |
| Fax |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |

Si prenota la partecipazione per l'incontro sotto indicato

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Milano - Assimpredl Ance - Via San Maurilio, 21 |
| □ | Monza - Videoconferenza - Assimpredil Ance - Via A. Gambacorti Passerini, 13 |

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.

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 finalità indicate nella stessa informativa ed al trasferimento degli stessi ai relatori del convegno.

Attraverso il conferimento dell’indirizzo e-mail, del numero di telefax consento all’utilizzo di questi strumenti per ricevere informative da Assimpredil Ance.

Firma

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