



Ente Bilaterale Mantovano  
Commercio Turismo Servizi

## SCHEDA ISCRIZIONE TITOLARI/SOCI/COLLABORATORI FAMILIARI

Al fine di usufruire dei servizi dell'Ente Bilaterale Mantovano, Vi chiediamo di fornirci i seguenti dati:

### Azienda

P.Iva azienda

E - Mail

**Titolare** (Cognome)(Nome)  
(Codice Fiscale)

**Legale rappresentante**  
(Cognome) (Nome)  
(Codice Fiscale)

**Socio/Collaboratore familiare**  
(Cognome) (Nome)  
(Codice Fiscale)

**Socio/Collaboratore familiare**  
(Cognome) (Nome)  
(Codice Fiscale)

**Socio/Collaboratore familiare**  
(Cognome)(Nome)  
(Codice Fiscale)

Con la presente si impegna a comunicare eventuali variazioni relative alla scheda.

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI SULLA PRIVACY

##### Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

Il sottoscritto **autorizza**, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, l'ENTE BILATERALE MANTOVANO, al trattamento dei propri dati personali per le finalità dell'Ente medesimo e, in particolare, ad inserire e conservare in appositi archivi tutti i dati contenuti nel presente modello.

Il sottoscritto autorizza inoltre l'ENTE BILATERALE MANTOVANO ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi predisposti dall'Ente stesso, e/o da strutture ad esso collegato.

Il sottoscritto potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7,8,9,10 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al titolare del trattamento ossia l'ENTE BILATERALE della provincia di Mantova nella persona del Presidente pro tempore.

Data .....

Timbro e firma .....

