



Ritiro badge elettronico

Tessera n. _____

(la compilazione di questo campo è a cura della Segreteria)

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA PERSONALMENTE DAL RICHIEDENTE

TITOLO PROFESSIONALE _____

NOME e COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

C.F. _____

e-mail _____ tel./cell. _____

(in stampatello leggibile)

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Intestazione _____

Via _____

CAP _____ Città _____

OBBLIGATORIO: INDIRIZZO PEC O CODICE UNIVOCO:

P.I. _____

Dichiaro di aver esaminato e di accettare il Regolamento della F.F.B..

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma del Dlg 30/06/03 n. 196 e successive integrazioni, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati sopra riportati, che verranno utilizzati al solo scopo di promuovere le attività della Fondazione, con invio di circolari, note informative, ecc., e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei alla Fondazione o utilizzati per fini diversi da quelli sopra descritti. Esprime pertanto, ai sensi dell'art.7 co.5 ter e art.13 della predetta legge, il proprio consenso per il trattamento dei dati sopra riportati, per le finalità sopra descritte.

DATA

FIRMA

FONDAZIONE FORENSE BOLOGNESE

P.zza dei Tribunali, 4 - 40124 BOLOGNA - P.I. 02027421201

Segreteria organizzativa: Via D'Azeglio, 33 - Tel. 051/6446147 - Fax 051/3391800

www.fondazioneforensebolognese.it - E-mail: fondazioneforensebo@libero.it