



## 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

Intestazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_