

Spett.le
Padova Promex Azienda Speciale
Camera di Commercio di Padova
Piazza Insurrezione, 1/a
35137 PADOVA

MANIFESTAZIONE
DI INTERESSE

Il/la sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il _____

Domicilio fiscale _____ CAP _____

Via _____ Nr _____ tel. _____ fax _____

cell. _____ indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Professione _____

DICHIARO

Di essere interessato ad essere iscritto nell'elenco aperto/lista di accreditamento dell'Azienda Speciale Padova Promex per quanto riguarda la categoria _____

per il Paese/area di interesse _____

DICHIARO

Di essere a conoscenza che i propri dati che verranno forniti al committente per lo svolgimento del presente incarico saranno oggetto di trattamento dal parte del committente stesso - mediante sistemi manuali e automatizzati, su supporti cartacei e informatici - nel rispetto delle modalità e nei termini di durata dell'apposita normativa, di cui alla D.Lgs. n. 196/2003, con la facoltà e diritti spettanti al prestatore titolare dei dati, di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003. Con la sottoscrizione del presente contratto, il prestatore conferma di aver prestato il consenso al trattamento dei dati secondo le modalità illustrate e di aver ricevuto apposita nota illustrativa.

Data ___/___/_____

Firma
