

SCHEDA DI ADESIONE
da inviare per posta o via fax al n. 0805640918
unitamente alla copia del primo versamento



DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società _____
con sede in _____ via _____
con sede operativa in provincia di _____ Località _____
indirizzo _____ cap _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

DATI DELL'AZIENDA

Partita IVA _____ Cod. Fiscale _____
N. posizione INPS _____ Matr. INAIL _____
Denominazione commerciale azienda _____ Descrizione _____
Cod. ISTAT _____ N. unità _____ nella provincia di _____

DATI DEL CONSULENTE DEL LAVORO

Nome Consulente del lavoro _____
con sede in _____ Indirizzo _____ cap _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
Nome referente elaborazione paghe _____

ALTRI DATI

N. Totale dipendenti _____ Uomini _____ Donne _____
Contratti a tempo indeterminato _____ Contratti a tempo determinato _____
Contratti di apprendistato _____
Altri _____ specificare _____

Luogo e data _____ Timbro e Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, forniamo le seguenti informazioni in merito ai suoi dati:
FINALITÀ: gestione degli aderenti per finalità connesse alla catalogazione, al versamento delle quote contrattuali e fruizione dei servizi
TIPOLOGIA DEI DATI: dati personali e dati identificativi (come definiti nell'art. 4).
MODALITÀ: organizzazione degli archivi su supporto cartaceo e in forma prevalentemente automatizzata (in conformità all'art. 11).
NATURA: obbligatoria (dati da Lei conferiti per le finalità suddette) e facoltativa (dati da Lei conferiti per altre finalità non comprese nell'elenco precedente. per esempio e-mail - che verranno utilizzati per l'invio di materiale informativo relativo alle attività dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia.
DIFFUSIONE: non sarà effettuata alcuna diffusione esterna all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia.
RILASCIO DEL CONSENSO
Il sottoscritto _____, nella sua qualità di _____
_____ della _____, dopo aver preso visione di quanto sopra
riportato e di quanto indicato al riguardo nel Decreto Legislativo in oggetto, DICHIARA IL SUO CONSENSO al trattamento dei dati, che
viene espresso nelle seguenti modalità (barrare le caselle corrispondenti)
Eqconcesso Non eqconcesso PER I DATI PERSONALI OBBLIGATORI
Eqconcesso Non eqconcesso PER I DATI PERSONALI FACOLTATIVI (che l'Ente Bilaterale del Turismo Puglia utilizzerà per
comunicazioni relative solo alle iniziative dell'Ente stesso
Luogo e data _____ Timbro e firma _____