

Scheda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____

Con studio in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ fax. _____ e –mail _____

Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
_____ al N. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a ad **ANC Bologna - Associazione nazionale Commercialisti Bologna**, accettando lo Statuto.

“La informiamo, ai sensi Codice della privacy, D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività e quella delle società, centri o organismi da noi controllati che si prefiggono scopi di tutela e di servizi ai professionisti.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi D.Lgs. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari anche allo scopo di ricevere informazioni su nuovi diritti e sui servizi di assistenza e tutela per usufruirne.”

Data _____

Firma _____

ANC Bologna

Via C.Boldrini, 24 – 40121 Bologna - C.F./P.I.: 02390471205
Tel. 051.553655 - Fax. 051.6492375 – email: segreteria@ancbologna.org