

MODULO DI ADESIONE 2014

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ C.F. _____

Tel. cellulare _____ E-mail _____

Professione _____

Titolo studio _____

Chiedo di aderire al Consorzio regionale carta e cartone per l'anno 2014 in qualità di:

- A titolo personale
- A titolo di _____ In rappresentanza di _____

Data _____ Firma _____

Accetto ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 che i miei dati personali siano utilizzati a fini promozionali in relazione alle attività del Crccs e che potrò in qualsiasi momento, inviare aggiornamenti o richiedere l'eventuale cancellazione tramite comunicazione scritta.

Data _____ Firma _____

Sede legale via F. Ciusa, 16 - 09131 Cagliari (Ca)

Tel +39 070 247248 Mob +39 348 3054135 / +39 340 6311081

Email crccs@tiscali.it Pec crccs@pec.it

Web consorziocartasardegna.it

P. Iva 03427100924

EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Data _____ Firma _____

