



MODULO DI ADESIONE 2015

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ C.F. _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____
Professione _____
Titolo di studio: _____

Chiedo di aderire al Consorzio regionale carta e cartone per l'anno 2015 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.

Potrò in qualsiasi momento, inviare aggiornamenti o richiedere l'eventuale cancellazione tramite comunicazione scritta.

Data _____ Firma _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI:

Data _____ Firma _____

