

## Modulo di iscrizione

Società / Impresa / nominativo studio professionale

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F./ P.IVA \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_

Nome – cognome – C.F. dei partecipanti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per eventuali informazioni contattare l'ing. Claudio Mazzetto al numero 0131/265724 o mezzo mail a [sicurezza@cce.al.it](mailto:sicurezza@cce.al.it)

Alessandria, 30 gennaio 2024

Firma \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali: in osservanza a quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e dal G.D.P.R. 679/2016 la scrivente consente al trattamento dei dati sopra riportati da parte di questo Collegio Costruttori Edili ANCE Alessandria unicamente per i suoi scopi istituzionali. I dati non saranno diffusi a terzi.

Firma \_\_\_\_\_