

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PARTECIPAZIONE
PROGETTO COMON**

**SCHEDA DA RITORNARE COMPILATA ENTRO VENERDI' 20 APRILE 2018
Al N. Fax. 031-316.268 e-mail: f.vitale@confartigianatocomo.it**

NUMERO TESSERA CONFARTIGIANATO:			
RAGIONE SOCIALE:			
REFERENTE AZIENDA:			
ATTIVITA':			
Via		n.	Paese
Tel.	Fax.		Cell.
e-mail:			
Sito web:			

- Conosco il Progetto e mi piacerebbe partecipare

- Non conosco il Progetto e mi piacerebbe approfondirlo

- Non sono interessato

data

firma

Il sottoscritto, a conoscenza che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 e che ha diritto di avere conferma e piena conoscenza del contenuto dei dati che lo riguardano, nonché della rettifica o dell'aggiornamento degli stessi, a conoscenza inoltre che i dati stessi saranno utilizzati per lo svolgimento delle tipiche attività associative, autorizza il trattamento dei dati forniti nella presente scheda nel rispetto della legge citata.