

## ADESIONE STABILIMENTO BALNEARE STAGIONE 2019

NOME STABILIMENTO			
INDIRIZZO			
TELEFONO	CELLULARE	FAX	INDIRIZZO E-MAIL

### RESPONSABILE STABILIMENTO

NOME		COGNOME		SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA				
INDIRIZZO E-MAIL		TELEFONO	CELLULARE	FAX

### ADESIONE TRAMITE SOCIETÀ

DENOMINAZIONE			COD. AFFILIAZIONE
TELEFONO	TELEFONO	FAX	MOBILE

### LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETÀ

NOME		COGNOME		SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE				
INDIRIZZO E-MAIL LEGALE RAPPRESENTANTE		TELEFONO	FAX	MOBILE

Data	FIRMA RESPONSABILE STABILIMENTO
	_____

Data	FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE SOCIETÀ
	_____

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver preso visione delle informative sulla privacy pubblicate sul sito internet <a href="http://www.federbocce.it/">http://www.federbocce.it/</a> e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla FIB con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento UE n. 2016/679	
Data	FIRMA RESPONSABILE STABILIMENTO
	_____