



MODULO DI INTERESSE

ALL'INIZIATIVA PER IL RIMBORSO DELLA MAGGIORAZIONE DEI COSTI SOSTENUTI DALLE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO A CAUSA DEL CARTELLO TRA LE CASE COSTRUTTRICI

Il / La sottoscritto /a.....
titolare / legale rappresentante della ditta
con sede a in (via/p.zza/c.so).....n.....
contatto cell. e-mail

associato / a CNA SAVONA (SI/NO)

esprime il proprio interesse e senza alcun previo impegno a partecipare all'iniziativa informativa in oggetto promossa da CNA Fita programmata per:

**VENERDI' 28 OTTOBRE 2016 alle ore 20,30 presso CNA Savona, Via Paleocapa n. 22/8
4° piano.**

data:

Firma

.....

Inviare il coupon via fax al seguente numero: 019.853689 oppure via mail al seguente indirizzo:

matteo.sacchetti@cnasavona.it.

Garanzia di Riservatezza

Il/la sottoscritto/a titolare/legale rappresentante della ditta..... esprime il consenso, previsto dagli artt. 13,23,24 del suddetto decreto, al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano.

Il trattamento dei dati raccolti sarà limitato agli scopi previsti dalla sopraindicata informativa e permetterà di poter contattare l'azienda per quanto indicato dalla stessa.

Data _____

Firma _____