

Adesione Certificazione SQNPI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____
C.a.p. _____ Comune _____ Prov _____
tel _____ cell _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE

dell'azienda _____
sita in via _____ C.a.p. _____
Comune _____ Prov. _____ R.e.a. _____
C.F. _____ partita IVA _____
Superficie aziendale totale _____ superficie a vigneto _____

CHIEDE

di aderire alla certificazione SQNPI avente capofila CECAT - Centro per l'Educazione, la Cooperazione e l'Assistenza Tecnica, con sede in Via della Borsa, 1/A int. 2 - 31033 Castelfranco Veneto (TV), C.F. e P.IVA 03613610264

Castelfranco Veneto, _____

In Fede

Dichiarazione di consenso per trattamento dati

In relazione alle disposizioni sulla tutela della "privacy" - D. lgs n. 196/2003 -, il sottoscritto esprime ampio consenso al trattamento dei dati personali al soggetto attuatore, per gli scopi propri dell'Associazione.

Castelfranco Veneto, _____

In Fede
