

## RACCOLTA DATI PERSONALI DEI COLLABORATORI UISP

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

2) Nel caso in cui gradisca il pagamento dei corrispettivi con bonifico bancario indichi qui di seguito le sue coordinate:

Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**IBAN** (27 caratteri alfanumerici – per i c/c italiani inizia con IT):

**ATTENZIONE:** i pagamenti in c/c possono essere effettuati solamente con il codice IBAN completo e se il c/c è intestato al soggetto dichiarante.

Mi impegno a comunicare con rapidità e in forma scritta eventuali variazioni riferite alle comunicazioni su riportate sollevando l'UISP Comitato Territoriale di Bologna da eventuali responsabilità a seguito delle mie omesse comunicazioni e dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 11 e 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto rende il proprio consenso affinché le informazioni, i dati indicati nella presente richiesta, possano essere oggetto di trattamenti e diffusione da parte della UISP PROVINCIALE DI BOLOGNA per le proprie finalità associative nel pieno rispetto della propria fede statutaria e in ottemperanza alla legge sopra menzionata. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli articoli 11 e 13 dello stesso decreto legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma per il consenso

\_\_\_\_\_