MODULO RICHIESTA CO-WORKER CARD

Il/La sottoscritto/a …….

Data di nascita: _| _| _| _| _| _| _| _| Luogo di nascita: ……
Provincia: _| _|

Indirizzo: ……. n:……

Città: ……. C.A.P.: _| _| _| _| _| Provincia: _| _|

Tel: _| _| _| _| / _| _| _| _| _| _| _| _| _| Codice Fiscale: _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _|

P.Iva (se presente): _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| Codice SDI : …….

E-mail: ……..

Richiedo la co-worker Card versando il contributo di euro 20,00 Iva compresa per l'anno in corso con la modalità :

[] IBAN : IT27Z0503420203000000001644 co-worker s.a.s. causale : co-worker card - Nominativo

[] PAYPAL : indirizzo mail **amministrazione@co-worker.it** (fare attenzione di utilizzare metodo senza costi)

[] in contanti in segreteria

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati comuni e sensibili

Presa visione delle informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016,

☐ acconsento ☐ non acconsento

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo ……..Data __/__/_____

Firma interessato

***** (compilare in stampatello)**