SOTTOSCRIZIONE CANDIDATURA A DELEGATO

ALLA ASSEMBLEA NAZIONALE

ROMA – 5, 6 NOVEMBRE 2016

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA / PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_LOCALITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. DI RAPPRESENTARE LA PRO LOCO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (PER ESTESO)
2. CHE LA SUDDETTA PRO LOCO E’ REGOLARMENTE ISCRITTA ALL’UNPLI PER GLI ANNI 2015 E 2016,
3. DI ACCETTARE LA CANDIDATURA A DELEGATO DELL’ASSEMBLEA CHE SI SVOLGERA IL 5 E 6 NOVEMBRE A ROMA.

DATA E LUOGO FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003

In conformità al D.Lgs 196 del 30/06/03 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa:

* che i dati personali raccolti con il presente modulo verranno trattati per esclusive finalità associative, gestionali, statistiche e promozionali, mediante elaborazione con criteri prefissati;
* che l’acquisizione dei dati personali è presupposto per lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata;
* che i dati raccolti saranno comunicati per inderogabili motivi associativi all’UNPLI Nazionale, cui il Comitato Regionale UNPLI aderisce;
* che i dati raccolti non saranno messi a disposizione di enti diversi da quelli indicati;
* che i dati raccolti potranno essere diffusi solamente attraverso comunicazioni sociali pubbliche;
* che in qualsiasi momento potrà essere chiesta la modifica o la cancellazione dei dati personali, fatto salvo che quest'ultima situazione non comporti l'interruzione automatica del rapporto;
* Titolare del trattamento è l’UNPLI Regionale con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Responsabile del trattamento è l’UNPLI Regionale in persona del legale rappresentante Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Presidente Regionale.