



**MODULO CONTATTO
CONVENZIONE ANC – SOUL SRL**

da compilare in stampatello e trasmettere via e-mail all'indirizzo segreteria@ancnazionale.it oppure via fax al n. 06 55.91.829

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME: _____ COGNOME: _____

CITTA': _____ TEL.: _____

E-MAIL : _____ *(i campi sono obbligatori)*

CHIEDE DI RICEVERE DALLA SOCIETA' *SOUL SRL* INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' E SUI SERVIZI DI CONSULENZA PROPOSTI NELL'AMBITO DELLA CONVENZIONE NAZIONALE IN MATERIA DI FINANZA AGEVOLATA .

COMUNICA

Di essere iscritto all'Associazione territoriale ANC di _____

Di non essere iscritto all'Associazione e di voler ricevere informazioni per l'iscrizione all'Associazione territoriale di riferimento.

Consenso trattamento dati personali

Si autorizza l'Associazione Nazionale Commercialisti (ANC) al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, per tutte le operazioni necessarie all'espletamento della richiesta avente come oggetto la convenzione realizzata dall'Associazione Nazionale Commercialisti con *SOUL Srl*. In particolare, si autorizza l'ANC al conferimento dei dati contenuti nel presente modulo a *SOUL Srl* ai fini dell'espletamento della presente richiesta.

Data, _____

Firma
