



**MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI
CONVENZIONE**

ANC – ALAVIE SRL

(SERVIZIO ANTIRICICLAGGIO)

da compilare e trasmettere all'indirizzo e-mail

segreteria@ancnazionale.it

oppure via fax al n. **06 55.91.829**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME: _____ COGNOME: _____

ODCEC DI _____ CITTA' _____

INDIRIZZO STUDIO: _____

TEL.: _____ EMAIL: _____

CHIEDE DI RICEVERE DALLA SOCIETÀ ALAVIE SRL INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI ANTIRICICLAGGIO E SULLE CONDIZIONI DELLA CONVENZIONE REALIZZATA CON L'ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMMERCIALISTI.

AI FINI DELL'ADESIONE ALLA CONVENZIONE RISERVATA AGLI ISCRITTI ALL'ANC,

DICHIARA

Di essere iscritto

Di volersi iscrivere

all'Associazione territoriale di _____ aderente
all'ANC.

Consenso trattamento dati personali

Si autorizza l'Associazione Nazionale Commercialisti 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 dell'Associazione Nazionale Commercialisti con la Società Alavie Srl. In particolare, si autorizza l'ANC al conferimento dei suddetti dati alla Società Alavie Srl ai fini dell'espletamento della presente richiesta.

Data, _____

Firma
