



**MODULO CONTATTO
CONVENZIONE ANC – TMC 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' *TOP MANAGEMENT CONSULTING* INFORMAZIONI SUI SERVIZI FINALIZZATI ALL'ADEGUAMENTO DELLA PROPRIA STRUTTURA PROFESSIONALE RISPETTO AL REGOLAMENTO EUROPEO SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR REGOLAMENTO UE 679/2016) NELL'AMBITO DELLA CONVENZIONE NAZIONALE ANC.

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 TOP MANAGEMENT CONSULTING SRL. In particolare, si autorizza l'ANC al conferimento dei dati contenuti nel presente modulo a TOP MANAGEMENT CONSULTING SRL ai fini dell'espletamento della presente richiesta.

Data, _____

Firma
