



CONVENZIONE ANC – LIBERSOFT SRL

MODULO RICHIESTA INFO SERVIZIO EMISSIONE DISPOSITIVI FIRMA DIGITALE

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME: _____ COGNOME: _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ CAP _____

TEL.: _____ FAX: _____ EMAIL: _____

iscritto all'Associazione territoriale di _____
aderente all'ANC

interessato a ricevere informazioni per l'iscrizione all'Associazione territoriale ANC di

CHIEDE DI ESSERE CONTATTATO DALLA SOCIETA' LIBERSOFT SRL PER RICEVERE INFORMAZIONI SULLA CONVENZIONE "PROGETTO FIRMA DIGITALE" REALIZZATA DALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMMERCIALISTI PER IL SERVIZIO DI EMISSIONE FIRMA DIGITALE/CNS.

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 "Progetto Firma Digitale" realizzata dall'Associazione Nazionale Commercialisti con la società Libersoft Srl. In particolare, si autorizza l'Associazione Nazionale Commercialisti alla trasmissione dei dati riportati nel presente modulo alla società Libersoft Srl e agli altri soggetti coinvolti nella realizzazione del servizio oggetto della convenzione "Progetto Firma Digitale".

Data, _____

Firma
