

Spett.le
UPPI PROVINCIALE MODENA
 UNIONE PICCOLI PROPRIETARI IMMOBILIARI
 Viale G. Verdi n. 29
 41121 MODENA

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ residente a

(città) _____ (CAP) _____ (Prov.) _____

(via) _____ n. _____ C.F. _____

Tel. _____/_____/_____ cell. _____/_____/_____ fax _____/_____/_____

e-mail _____ PEC _____

ha conosciuto l'Associazione UPPI tramite:

Passaparola Volantinaggio Stampa TV/Radio Internet _____

CHIEDE

di essere ammesso quale aderente di codesta rispettabile Associazione e, a tal fine, dichiara di ben conoscere ed accettare, integralmente ed incondizionatamente, lo Statuto della stessa.

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa **INFORMATIVA PRIVACY ex art. 13 D.Lgs. 196/2003**, e copia dell'art. 7 del decreto medesimo, **ed esprime il consenso** al trattamento dei dati personali per la fornitura dei Servizi ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità di cui alla lettera A) e per la durata precisati nell'informativa. L'interessato esprime il **proprio specifico consenso scritto** al trattamento dei dati per le finalità indicate nella lettera B e in particolare:

1) invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, house organ, riviste, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su **prodotti o servizi offerti da UPPI PROVINCIALE MODENA** e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; Do il consenso
 Nego il consenso

2) invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, **comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi** (ad es. *business partners*, compagnie assicurative, altre Società) Do il consenso
 Nego il consenso

Tutte le autorizzazioni rilasciate dal sottoscritto potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata.

Luogo _____ Data _____/_____/_____

FIRMA _____

Riservato all'Ufficio: Tessera n° _____ Sede Provinciale Delegazione di _____