

Spett.le  
**UPPI PROVINCIALE MODENA**  
 UNIONE PICCOLI PROPRIETARI IMMOBILIARI  
 Via Malavolti n.5 – Direzionale K1  
 41122 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    Rivista Modenabitare    Stampa    Facebook    Sito 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 \_\_\_\_\_