



RISORSA CITTADINO
Soc. coop sociale onlus
Via Famiglia Bruni, 36 – Forlì
Tel. 0543/370923; fax: 0543.456527
e-mail:informazioni@risorsacittadino.org

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
n. tel/fax _____ cell. _____
e-mail _____
di professione _____
COD. FISC. _____
P.IVA _____

DICHIARO IL MIO INTERESSE a partecipare al corso “Negoziare con i debiti” gestito da Risorsa Cittadino Soc coop. Sociale onlus a: FORLÌ'

data e luogo _____

firma _____

Dichiarazione autorizzazione relativa all'applicazione del d. lgs del 30/06/2003 n.196 sulla tutela dei dati informativi personali e sensibili. Il/la sottoscritto/a.....Nato/a a.....il.....Residente a.....in via.....Cod. Fisc.....Essendo stato/a esaurivamente e comprensibilmente informato/a sui diritti previsti dall'art.13 d.lgs. 196/2003, avente ad oggetto la tutela dei dati informativi personali (come specificati nel presente foglio),**dichiara di consentire a Risorsa Cittadino Soc coop sociale onlus con sede in Forlì, via Bruni 36, il trattamento dei dati personali che riguardano il/la sottoscritto/a** dichiara inoltre di prestare esplicito consenso, per le medesime finalità, al trattamento di tutti i dati personali classificati ai sensi dell'art.4 del T.U. 196/2003

Data e luogo _____ in Fede _____