

Scheda autorizzazione al trattamento delle informazioni

Progetto InnoNauTICS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
	Cognome	Nome
LEGALE RAPPRESENTANTE DI		
	Società / Azienda	
INDIRIZZO		
	Via / Piazza	N°
CAP		PROV.
E-MAIL		SITO WEB
TELEFONO		FAX

AUTORIZZA

la Camera di Commercio I.A.A. di Oristano all'utilizzo delle informazioni presenti in questo modulo (*i dati saranno utilizzati esclusivamente per i fini promozionali del progetto InnoNauTICS e trattati ai sensi del D.L.vo 196 del 30 Giugno 2003*).

Luogo e data _____

Firma _____

Inviare il seguente modulo, compilato in tutte le sue parti all'indirizzo promozione@or.camcom.it oppure al numero di fax 0783/73764.