

SCHEDA PRENOTAZIONE SPORTELLO SISTRI

da restituire via fax 045/8101988 oppure email
a.gazzani@apiverona.net - m.viani@apiverona.net

L'Azienda: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Attività: _____

chiede di prenotare un appuntamento con l'esperto SISTRI.

Partecipa all'incontro il Sig./Sig.ra: _____

Ruolo: _____ E-mail: _____

Si impegna a provvedere per il giorno dell'appuntamento i seguenti documenti:

- documentazione di avvenuta iscrizione al SISTRI
- documentazione di pagamento del contributo annuale
- chiavetta di accesso al sistema e documentazione contenente password e credenziali
- eventuale ultimo MUD inviato alla CCIAA competente

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Apiservizi Srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

Data, _____

Firma

(con timbro se azienda)

AM 2/2