Sportello ARCA

(indicare Sportello e regione di appartenenza)

RICHIESTA DI OPZIONE SEDE ARCA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)

Nato/a a Prov. / / Data di nascita

Codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA:

Residenza Città CAP Prov.

Via Numero Civico

Recapiti telefonici Abitazione Ufficio Cellulare

Indirizzo di Posta elettronica (e-mail)

CHIEDE DI OPTARE:

DA: SEDE ARCA DI PROVENIENZA Regione Provincia

A: SEDE ARCA PRESCELTA Regione Provincia

CAUSALE: ☐ Variazione residenza/domicilio ☐ Variazione posto lavoro

A TAL FINE DICHIARA:

1. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati relativi alla propria residenza/omicilio o posto di lavoro;
2. **Consenso al trattamento dei dati personali (Legge 30.06.2003 n. 196):** di esprimere ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003, il proprio consenso ed autorizzazione all'ARCA a trattare i dati personali per tutto ciò che p necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci dell'ARCA, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni all'ARCA che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data Firma Socio