



Camera di Commercio
Vibo Valentia

SCHEDA UTENTE

SERVIZIO NUOVE IMPRESE

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ' _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

RICHIESTA INFORMAZIONI/DATI SU:

FINANZIAMENTI AGEVOLATI

AVVIO DI NUOVE IMPRESE

ALTRO (specificare) _____

DESCRIZIONE

SETTORE DI INTERVENTO

Consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela delle persone e altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Vibo Valentia, acconsente al loro trattamento da parte della stessa.

Il/la sottoscritto/a si dichiara, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a di quanto previsto all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

DATA _____

FIRMA

ANNOTAZIONI UFFICIO

DATA DI RISPOSTA