



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE srl.
Centro di Assistenza Tecnica

Spett.le
C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE
VIA CIOLELLA, 3
73100 LECCE
FAX 0832/217221

Lecce,

Oggetto: **Richiesta di partecipazione al corso di formazione per esercenti ed operatori nei locali con apparecchiature per il gioco d'azzardo lecito. L. R. 43 del 13 Dicembre 2013.**

Il sottoscritto.....nato a il..... e
residente in..... via in
qualità didella ditta/Societàcon
sede in via.....P.I.....
C.F..... Tel.....Cod. Univoco.....
tipo di attività..... E-Mail.....

Quota d'iscrizione 80,00 iva compresa
IBAN: IT24Z0200816005000003433787

Informativa (art.13) e consenso (art. 23) ex D.Lgs. 196/03

I dati rilasciati verranno utilizzati ai soli fini statistici e per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere la provenienza e l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

E' concesso Non è concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

Luogo e data

Timbro e firma

C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE SRL
Via Ciolella, 3 73100 Lecce p.i. 03558960757 COD. UNIVOCO P62QHVQ
Mail formazione@confcommerciolecce.it