

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL' AREA RISERVATA SOCI

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

Nato a _____ () il ____ / ____ / ____

in qualità di Legale Rappresentante della Società _____

P.I.	C.F
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

E-mail Cellulare

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto DICHIARA:

1. di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000;
2. di acconsentire a che SIEC Soc. Cooperativa invii alla casella di posta elettronica sopra indicata la prima password di accesso all'Area Riservata;
3. SIEC Soc. Cooperativa non si assume alcuna responsabilità nel caso di fornitura di dati non corretti;
4. Di avere preso visione dell'informativa ex art. 14 e 14 del Regolamento UE 2016/679, disponibile sul sito web di SIEC Soc. Cooperativa.

Il modulo dovrà essere inviato a: siec@siec-chiavenna.it oppure consegnato allo sportello. Successivamente riceverà tramite e-mail una password per effettuare il primo accesso all'area riservata; sarà cura dell'utente provvedere alla sostituzione della password al primo accesso all'area riservata soci.