Allegato A)

Da compilare esclusivamente dagli Enti formatori o dai Consulenti

ENTE/CONSULENTE _____

PERSONA DI RIFERIMENTO_____

INDIRIZZO: _____

CITTÀ _____ (PR)_____ CAP_____

Mail _____Tel. _____ Fax _____

P.IVA _____ C.F. _____

ELENCO IMPRESE CHE RICHIEDONO LA COLLABORAZIONE:

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 ; DECRETO LEGISLATIVO 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati personali è P.F.L., con sede in Roma – Via Bargoni,8 cap. 00153, che potrà utilizzare i dati forniti dall'utente per finalità di marketing, newsletter, attività promozionali, offerte commerciali, analisi statistiche e ricerche di mercato, indicandoci i Suoi dati sarà aggiornato sulle iniziative di P.F.L., tramite posta ordinaria, posta elettronica, fax SMS e MMS.

Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione La preghiamo di barrare la casella:

☐ **Non desidero alcuna comunicazione**