



COMUNICAZIONE INDIRIZZO EMAIL

.....I..... sottoscritt..... Ass. Soc.

iscritt..... nella Sezione dell'**Albo degli Assistenti Sociali della Basilicata**

residente nel comune di

Indirizzo

comunica qui di seguito il proprio indirizzo e-mail su cui ricevere tutte le comunicazione relative all'attività dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata :

.....@.....

(compilare con penna nera in maniera chiara e a stampatello)

Data

.....
(Firma)

Autorizzazione al trattamento dei dati (Legge 196/2003)

.....I..... sottoscritt..... Ass. Soc.
autorizza L'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata all'utilizzo e al trattamento dei dati summenzionati e degli altri dati personali di cui dovesse risultare già in possesso , ai sensi di quanto previsto dalla legge 196 del 2003 successive modificazioni e integrazioni per il conseguimento degli scopi statutari e per i fini derivanti dall'obbligo di appartenenza ad una associazione sindacale . Autorizza altresì l'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata, Il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali e le organizzazioni ad essa collegate , sia di tipo locale che nazionale, a comunicare i dati a enti terzi o società private sempre e solo nell'ambito del conseguimento degli scopi statutari o nell'ambito di specifiche attività o iniziative autorizzate e/o organizzate dall' Ordine della Basilicata e purché tale comunicazione (laddove non obbligatoria per legge) non sia lesiva o dannosa per il titolare dei dati stessi.

Data

.....
(Firma)

(COMPILARE ESCLUSIVAMENTE CON **PENNA NERA** E INVIARE VIA **FAX** AL N.RO **0971/489783**)