



Codice FALEA – AR01

## **RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO M.U.T.**

### **Dati dello Studio di Consulenza**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Persona da Contattare \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

Data Inizio Consulenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Elenco delle ditte Amministrate:

Codice FALEA

Denominazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_

\*\*\*

### **INFORMATIVA ART 13 REG. (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si rappresenta che FALEA Edilcassa, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dalla legge e dallo Statuto della cassa edile, e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali nonché di esecuzione del rapporto contrattuale. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consentirà di ottenere la richiesta di rimborso oggetto del presente modulo. E' possibile accedere ai propri dati ed esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla legge e specificati nella informativa completa rilasciata in sede di iscrizione alla quale si rinvia, rivolgendosi a: [info@falea.it](mailto:info@falea.it).