AL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA
PIAZZA DELLA VITTORIA, 8
41013 CASTELFRANCO EMILIA

OGGETTO: Invio dati anagrafici e modalità pagamento.

Con la presente Vi trasmettiamo i dati anagrafici come da Voi richiesto:

RAGIONE SOCIALE/NOME E COGNOME:.....
.....
INDIRIZZO: .....
CAP.: ..... LOCALITA': .....
PROVINCIA: ..... TELEFONO/FAX: .....
CODICE FISCALE: ..... PARTITA IVA: .....

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

◊ BANCA D'APPOGGIO*: .....……..... FILIALE:.....……

CODICE IBAN:

INTESTATO A (compilare solo se intestatario del conto diverso dal beneficiario):

NOME E COGNOME……..C.F…….....
INDIRIZZO……..LOCALITA'……

◊ CONTO CORRENTE POSTALE: .....

◊ PAGAMENTO DIRETTO IN TESORERIA DA EFFETTUARSI**:

AL SIG…….....C.F…….
NATO A .....IL .....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, il Comune di Castelfranco Emilia in qualità di ***Titolare*** *del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il* ***Titolare*** *ai recapiti presenti sul sito o il* ***Responsabile della protezione dei dati*** *designato dal Comune, la società Lepida Spa all'indirizzo e-mail Dpo-team@lepida.it .Per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).*

Letto, firmato e sottoscritto.

Data ..... Firma .....