



MODULO INFORMATIVO / DI ADESIONE

Dati necessari per essere contattati:

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

C.a.p.: _____

Comune: _____

Città: _____

Recapito telefonico: _____

Cellulare: _____

Mail: _____

Nota bene: si ricorda che requisito necessario ed obbligatorio per richiedere il servizio è il possesso del diploma di scuola media superiore

Ai sensi del D. lgs. 196/03, informiamo gli interessati che i dati trasmessi a Angelo Costa S.r.l., Part. IVA 01790711004 - Cod. Fisc. 07494470581- U.I.C. 26390 con sede in Roma, Via Virgilio Maroso n. 50, - Tel. 0687410111, saranno oggetto del trattamento informatico e/o manuale per le finalità sopra indicate. Si precisa, inoltre, che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente da Angelo Costa S.r.l., nel rispetto delle norme vigenti in materia. Competono in ogni caso i diritti di cui all'art. 7 del suddetto decreto. In relazione a quanto espresso si presta il consenso al trattamento.

Acconsento

Non acconsento

Firma

Inoltrare il coupon per FAX al numero: 0687410578 oppure 0687410586

Per maggiori informazioni potete rivolgervi ai seguenti contatti:

Ufficio Commerciale: 06/ 87410610 - 608 - 246 - 605 - 620
backoffice@isi.eu.com

Ufficio Marketing: 06/87410611 - 597
marketing@isi.eu.com



