



TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO MEDIATORI MARITTIMI

ART. 5 DM 26.10.2011

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Provincia _____
in data (dd/mm/yyyy) _____ residente a _____
c.a.p. _____ Provincia _____ in via/piazza _____ numero _____
Telefono _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

AI FINI DEL RILASCIO DELLA TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO

Mediatore marittimo

operante in qualità di _____ 1
dell'impresa _____ codice fiscale _____
iscritta al Registro delle Imprese di Udine al n.REA _____
con sede legale in _____ Provincia _____ c.a.p. _____
via _____ n° civico _____
telefono _____ PEC _____

COMUNICA

che la spedizione della tessera dovrà avvenire al seguente indirizzo:

Comune _____ Provincia _____ c.a.p. _____
via _____ n° civico _____

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

¹ Indicare l'ipotesi ricorrente : es. titolare, legale rappresentante, preposto, dipendente, collaboratore