



MODULO DI VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE

Con la presente si richiede la variazione della ragione sociale aziendale

VECCHIA RAGIONE SOCIALE

Via _____
Comune _____ Prov _____
Cod. Fiscale _____ P.IVA _____
Legale rappresentante (Cognome e Nome) _____
Cod. Asl _____ Cod. LG _____ Cod. Socio _____

Indirizzo allevamento (se diverso dalla sede legale)

Via _____
Comune _____ Prov _____
Cod. Asl _____ Cod. LG _____

NUOVA RAGIONE SOCIALE

Via _____
Comune _____ Prov _____
Cod. Fiscale azienda _____ P.IVA _____
Legale rappresentante (Cognome e Nome) _____
Luogo e data di nascita _____
Tel. _____
E-mail _____
PEC _____
Codice Univoco _____
Cod. Asl _____ Cod. LG _____

Indirizzo allevamento (se diverso dalla sede legale)

Via _____
Comune _____ Prov _____
Cod. Asl _____ Cod. LG _____

Data _____ Firma _____
(Legale Rappresentante)

Allega carta identità in corso di validità

Spazio riservato ufficio

Prot. Arrivo _____ Cod. Socio _____
Data _____ Cod. LG _____

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO

La informiamo sul fatto che, ai sensi del Dlgs. 196/2003 i Suoi dati personali a noi conferiti all'atto della Sua adesione all'Associazione sono e saranno oggetto, da parte nostra, di trattamento informatico o manuale così come definiti dal Dlgs. 196/2003:

1) adempimenti gestionali, statistici, informativi, adempimenti contabili ed amministrativi in genere, nel rispetto di quanto indicato negli scopi statutari e regolamentari dell'Anaborapi, inclusa la comunicazione dei dati ad enti ed organismi cui la scrivente aderisce (organismi regionali, interregionali, nazionali), l'invio di notiziari e bollettini da parte nostra o di organismi cui la ns. Associazione aderisce;

2) per attività collaterali svolte dall'Associazione (inviti per incontri conviviali, convegni, congressi, seminari, gite etc.), con pubblicazione eventuale del nominativo ed immagini a scopo di divulgazione dell'attività ed iniziative dell'associazione o di organismi cui l'Associazione aderisce e indicati al precedente punto 1).

E' escluso che durante il rapporto associativo possano formare oggetto di trattamento dati che il Dlgs. 196/2003 definisce "sensibili" e, in particolare, dati che possano rivelare lo stato di salute.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Evidenziamo che il trattamento dei dati di cui al precedente punto 1 è obbligatorio ed essenziale ai fini della Sua adesione all'Associazione e che, per le finalità di tale punto 1, detti dati saranno trattati indipendentemente dal Suo consenso, ai sensi dell'articolo 24, comma 1 lettera h del Dlgs. 196/2003.

Il trattamento di cui al punto 2) è facoltativo e, pertanto, in caso di Suo rifiuto non sussisteranno conseguenze, se non l'impossibilità di informarLa di iniziative collaterali e di pubblicazione del Suo nominativo od immagini che a Lei si riferiscano.

In merito a quanto sopra Le competono i diritti di cui all'articolo 7 del Dlgs. 196/2003 tra cui in particolare, il diritto di conoscere i Suoi dati personali da noi registrati, di ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, opporsi al trattamento di dati illegittimi od effettuati per fini di informazione e comunicazione commerciale (vedasi prec. punto 2).

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

In relazione all'informativa che precede, presto il consenso per il trattamento dei dati previsto nei seguenti punti dell'informativa stessa:

trattamento di cui al punto 1 – in merito dichiaro di essere edotto che il trattamento di cui al punto 1 avverrà anche in assenza di consenso, come previsto dall'articolo 24, comma 1, lettera h del Dlgs. 196/2003

in relazione al trattamento di cui al punto 2

presto il consenso

nego il consenso

Dichiaro di essere a conoscenza che mi competono i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs. 196/2003, del cui contenuto confermo di essere edotto ed in particolare il diritto di conoscere i miei dati personali da Voi registrati, il sistema di trattamento, di ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, oppormi al trattamento di dati illegittimi od effettuati per fini di informazione e comunicazione commerciale.

Mi impegno inoltre a comunicare con sollecitudine ogni variazione dei dati sopra riportati.

COGNOME e NOME

firma