AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)

Io sottoscritto, con la presente comunicazione autorizzo l'azienda presso cui lavoro a comunicare a Sanisystem srl tutti i dati necessari per l'attivazione del servizio SaniCard. I dati saranno utilizzati da Sanisystem srl secondo quanto specificato nel regolamento del servizio SaniCard, pubblicato sul sito:
www.sanisystemsrl.com

DATI AZIENDA: Ragione Sociale _____ ***Indirizzo*** _____

P.Iva _____ ***Tel.*** _____ ***Mail*** _____

COGNOME	NOME	SESSO	NATO A	NATO IL	FIRMA