



FONDAZIONE
TEATRO AMILCARE PONCHIELLI
CREMONA

Spett.le
Cliente / Fornitore

Oggetto: Raccolta e aggiornamento dati anagrafici.

Al fine di reperire i dati necessari agli adempimenti amministrativi e fiscali, vi preghiamo cortesemente di fornirci i vostri dati, specificando sia la Partita IVA che il codice fiscale, anche se coincidenti, e di restituire il modulo compilato e firmato via fax al numero 0372/022029 o via mail all'indirizzo amministrazione@teatroponchielli.it

- RAGIONE SOCIALE:
- SEDE LEGALE:
- CAP: CITTA'PROV.
- SEDE AMMINISTRATIVA:
- CAP: CITTA'PROV.
- CODICE FISCALE:PARTITA IVA:
- TELEFONO: FAX:
- E-MAIL.....
- P.E.C.:

I vostri dati saranno trattati nel rispetto del regolamento UE 2016/679 secondo quanto indicato nell'informativa privacy che trovate al link:

<https://www.teatroponchielli.it/informativa-clienti-e-fornitori/>

Vi invitiamo, pertanto, ad indicare il vostro consenso al trattamento. Il predetto consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca stessa.

Espressione di consenso

Preso atto di quanto indicato nell'informativa, autorizzo in modo esplicito il trattamento dei miei dati.

....., lì.....

.....
(timbro e firma cliente / fornitore)