SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI REDAZIONE DOMANDA ISCRIZIONE ALBO GESTORI RIFIUTI CATEGORIE 4 e 5

dell'Unione Artigiani di Belluno organizzato tramite il C.A.T.A. Consorzio Artigiano Tutela Ambiente – BELLUNO P.le della Resistenza, 8 – Tel. 0437 933270– Fax 0437 933274

Il sottoscritto _____

nato a _____ (___) il _____ e residente in comune di _____

Indirizzo _____ Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

Sede legale cap e comune _____ via _____

Sede operativa cap e comune _____ via _____

Telefono _____ FAX _____

n° dirigenti _____ n° operai _____ n° impiegati _____ n° soci/familiari _____

P. Iva | | | | | | | | | | | Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | |

REA CCIAA n° _____ Albo Imprese Artigiane n° _____ Inail n° _____

Responsabile Tecnico _____

==========

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI REDAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO GESTORI RIFIUTI CATEGORIA 4/5

==========

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ fotocopia documento di identità valido del rappresentante legale
- ☐ fotocopia carte di circolazione di tutti i mezzi che si intendo autorizzare, aggiornate con le revisione
- ☐ fotocopia del certificato di proprietà di tutti i mezzi che si intendo autorizzare
- ☐ fotocopia del contratto di leasing (eventuale) di tutti i mezzi che si intendo autorizzare
- ☐ fotocopia del certificato di iscrizione all'Albo autotrasportatori di cose in conto proprio o in conto terzi
- ☐ fotocopia delle licenze di trasporto

Per il responsabile tecnico

se fa parte della ditta (socio/titolare o collaboratore)

- ☐ fotocopia del diploma del responsabile tecnico
- ☐ fotocopia di documento di identità del responsabile tecnico
- ☐ fotocopia documento comprovante il rapporto di lavoro se collaboratore/dipendente

se professionista esterno

- ☐ autocertificazione del possesso del titolo di studio del professionista esterno
- ☐ fotocopia del titolo di studio del professionista esterno
- ☐ curriculum vitae del professionista esterno
- ☐ fotocopia di documento di identità del professionista esterno

Comunica i dati relativi alla banca, necessari per l'emissione della ricevuta bancaria per il pagamento delle prestazioni:

BANCA _____ AGENZIA _____

ABI _____ CAB _____

Informativa e raccolta del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 196/2003

I dati personali e sensibili raccolti sono trattati in forma elettronica e cartacea solo per la realizzazione del servizio richiesto. Il conferimento dei dati richiesti è essenziale per la predisposizione dei documenti e relazioni previsti dal servizio. I dati saranno trattati solo dagli incaricati dell'ente e potranno essere comunicati a terzi solo in esecuzione di specifici obblighi di legge o contrattuali. Titolare del trattamento è il C.A.T.A. presso il quale si inoltra l'adesione.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento ai sensi dell'art.23 del D.lgs 196/2003 dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto legislativo con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

Data Timbro e firma