Camera di Commercio
Industria Artigianato e Agricoltura
Lecce

AZIENDA SPECIALE
per i Servizi Reali alle Imprese

Scheda prenotazione corso

"LA COMUNICAZIONE UNICA PER L'INIZIO, LA MODIFICA E LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ D'IMPRESA"

Studio _____

Nominativo partecipante_____

Indirizzo studio_____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Utente Telemaco **Si** ☐ **No** ☐ **eventuale user-id** _____

Ha partecipato alla fase sperimentale della Comunicazione Unica **Si** ☐ **No** ☐

Ha partecipato a precedenti corsi sulla trasmissione telematica di pratiche al Registro delle imprese **Si** ☐ **No** ☐

Firma titolare studio

_____
(allegare copia documento d'identità)

Firma partecipante

_____
(allegare copia documento d'identità)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 - Si informa che:

- i dati saranno oggetto di trattamento, svolto anche con l'ausilio di sistemi informatici, esclusivamente per finalità istituzionali;
- il conferimento dati è facoltativo;
- agli interessati sono garantiti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003;
- il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Lecce, Viale Gallipoli 39 – 73100 Lecce;
- il responsabile del trattamento dati in materia è il Dr. Roberto Pierantoni