



SCHEDA ANAGRAFICA

	NOME: _____
	COGNOME: _____
	NATO A: _____
	IL: _____
	COMUNE DI RESIDENZA
	CAP: _____ CITTA': _____
	INDIRIZZO: _____
	TELEFONO: _____
	STUDIO
	CAP: _____ CITTÀ _____
	INDIRIZZO: _____
	TEL.: _____ FAX: _____
	CELL. _____
	E MAIL: _____
	PEC: _____
SITO INTERNET: _____	
CODICE FISCALE: _____	
PARTITA IVA: _____	
N° ISCRIZIONE ALBO: _____ DAL _____	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali** resa dal Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). Il trattamento dei dati personali conferiti avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione e sicurezza, **per le finalità istituzionali e amministrative connesse all'aggiornamento dell'anagrafica**, nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Data

Firma
