



(Modello nr. 2)

**NOMINA RESPONSABILE GESTIONALE
(In mancanza Presidente ASD)**

Il sottoscritto _____

in qualità di Presidente pro-tempore della Società _____

con sede in via _____

CAP _____ Provincia _____

nomina Responsabile Gestionale per l'anno _____ il proprio tesserato:

NOME _____

COGNOME _____

Socio FIM nr. _____ Nato/a il _____ a _____ e residente a _____

_____ Via _____ nr. _____ CAP _____

tel. abitazione e/o ufficio _____ cell. _____

e-mail _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ'

Per accettazione
RESPONSABILE GESTIONALE

(data e luogo)

Da inviare alla FIM (l.ciuccatosti@fimconi.it – a.basilico@fimconi.it)

‘Informativa ai sensi dell’art. 10 della Legge n. 675/1996. La informiamo che i Suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Federazione, nonché da Enti e Società esterne ad essa collegate, solo per l’invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell’art. 13 della Legge Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, ratificare i Suoi dati od opporsi all’utilizzo degli stessi, se trattati in violazione del D.L. 13 maggio 1998, n. 171. Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente la F.I.M. ad inviare proposte a mezzo fax, posto ed e-mail ai sensi e per gli effetti dell’articolo 10 del D.L. 13/5/1998, n. 171.

