

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

titolare della ditta / l.r. della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ P IVA: \_\_\_\_\_

in relazione all'informativa fornitami esprimo ad **A.C.A.I. (Associazione Condominialisti Amministratori Italiani)** il consenso al trattamento dei miei dati nonché al trasferimento all'esterno dei dati stessi per l'esecuzione dei fini per i quali viene conferito mandato al Suo Studio o per motivi inerenti ad esigenze di giustizia e/o su richiesta dell' autorità procedente.

<b>Nome / Ragione cliente:</b>			<b>Cognome:</b>		
<b>Luogo di nascita:</b>			<b>Data di nascita:</b> /    /		
<b>Codice fiscale:</b>			<b>P. iva :</b>		
<b>Città:</b>	<b>Cap:</b>	<b>Prov:</b>	<b>residenza / sede:</b>		<b>n.</b>
<b>Attività lavorativa:</b>					
<b>Telefono privato:</b>			<b>Telefono ufficio:</b>		
<b>Fax:</b>			<b>Mobile:</b>		
<b>Documento riconoscimento:</b>					

lì

Firma

\_\_\_\_\_