

Proposte per la gestione transfrontaliera delle portate del fiume
per dar seguito agli impegni assunti dall'Italia negli Accordi di Osimo

LABORATORIO ISONZO

SCHEDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

NOME	COGNOME
------	---------

In qualità di

<input type="checkbox"/>	rappresentante delegato/a di	<i>Inserire il nome della realtà di appartenenza (associazione, ente, comitato, istituto, impresa, ditta, ecc...)</i>
<input type="checkbox"/>	singolo/a cittadino/a residente a	<i>Inserire la località di residenza</i>

E' interessato/a

<input type="checkbox"/>	a partecipare alle attività del LABORATORIO Isonzo
<input type="checkbox"/>	a ricevere informazioni sulle attività e i risultati del LABORATORIO Isonzo

Recapiti a cui inviare le comunicazioni

Alla cortese attenzione di	
indirizzo	
e-mail	
telefono/fax	



INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali sono raccolti al solo fine previsto dalla procedura per cui sono richiesti (raccolta richieste di informazione/partecipazione al LABORATORIO Isonzo). Essi sono gestiti elettronicamente e custoditi da personale addetto con i più corretti criteri di riservatezza, in conformità a quanto previsto dalla normativa. In conformità all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, l'interessato può, in qualsiasi momento, ottenere la cancellazione, la modifica o l'aggiornamento dei dati trasmessi, opporsi al loro utilizzo e conoscere l'elenco dei responsabili del trattamento dati rivolgendosi all'Autorità di bacino Alto Adriatico (Segreteria Tecnica, Matteo Bisaglia o Renelda Stocco, Tel 041714444 Fax 041714313) o inviare un'e-mail all'indirizzo infoadb@adbve.it. Per dare il consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate, La preghiamo di apporre la sua firma in calce.

Data _____ Firma _____