



MODULO DI REGISTRAZIONE SERVIZIO CAR BUS

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00

(compilare in stampatello con i dati del richiedente la tessera)

Cognome	_____	Nome	_____
Indirizzo	_____		nr. _____
Comune	_____		
Telefono*	_____	e- mail	_____
Targa auto 1	_____	Targa auto 2	_____

* dati facoltativi

firma leggibile del richiedente

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, autorizzo Tempi Agenzia Spa ad utilizzare i dati da me forniti per le finalità conseguenti la compilazione del presente modulo.

In particolare, autorizzo l'utilizzo dei miei dati per l'eventuale invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale relativamente ai prodotti e ai servizi di competenza di Tempi Agenzia Spa.

In ogni momento potrò chiedere la modifica o la cancellazione dei miei dati contenuti nell'archivio di TEMPI AGENZIA S.P.A. (art. D.Lgs. 196/2003).

firma leggibile del richiedente