



Sindacato Agenti Rappresentanti Commercio Industria
Aderente alla Federazione Nazionale USARCI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

C.F. _____ P.I. _____ tel. _____

Mail _____ Pec _____

Matr. Enasarco _____ ID _____ PASSWORD _____

IBAN per accredito delle prestazioni Enasarco : _____

DELEGA IL SINDACATO SARCIT

A svolgere la pratica (specificare di seguito la pratica richiesta) e, quindi, ad entrare nell'area riservata del sito della Fondazione ENASARCO fornendo al Sindacato le proprie credenziali di accesso e i documenti necessari che verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento della pratica e che alla conclusione della stessa verranno distrutti se non ritirati entro un anno dalla chiusura della prestazione richiesta. **Specificare il tipo di pratica :**

allega (specificare documenti allegati):

– **copia del documento di identità (in assenza non è possibile espletare il servizio)**

Data _____ Firma _____

Consenso per il trattamento dei dati personali - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30.06.2003, n.196, il sottoscritto dichiara quanto segue:

- 1- Di essere informato delle finalità e delle modalità relative al trattamento dei dati personali avendo preso visione dell'informativa privacy pubblicata nel sito web dell'Associazione www.usarciumbria.it
- 2- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte di Usarci-Sarcit per lo scopo richiesto, estendendo espressamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili.
- 3- Di autorizzare Usarci-Sarcit ad effettuare comunicazioni al proprio indirizzo anche a mezzo e-mail.

Firma dell'interessato per accettazione

Associazione Usarci-Sarcit

N.B. LA DOCUMENTAZIONE SOPRA SPECIFICATA DEVE ESSERE INOLTRATA AL SINDACATO A/M PEC