

**MODULO DI RICHIESTA CONVENZIONE
con la libreria Mondadori di via piave di voltapagina srl**

Società richiedente:

Denominazione

Ragione sociale

Indirizzo

N° dipendenti/associati beneficiari della convenzione

Strumenti di comunicazione della convenzione ai beneficiari

.....

.....

Nome del referente

Ruolo organizzativo

Tel Fax

Cell e-mail

Firma

**INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO AL NUMERO DI
FAX 06/42027406.
LA CONVENZIONE SARA' CONSIDERATA VALIDA DOPO NOSTRA
ACCETTAZIONE VIA FAX**

Il trattamento dei dati è effettuato nel rispetto della Direttiva 46/95/CE del 24.10.1995 ed in ogni caso del d.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Al mittente sono attribuiti i diritti di cui all'art.13 della legge citata.

Confermo di aver preso nota dell'informativa sulla privacy.

Firma

.....

VOLTAPAGINA SRL
via Piave, 18 - 00187 Roma
tel. 06/42014726 - fax 06/42027406
e-mail: info@libreriaviapiave.it
www.libreriaviapiave.it