



Comunicazione obbligatoria indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) (Ex. Art. 17 D.L. 185/2008)

.....I..... sottoscritt..... Ass. Soc.

iscritt..... nella Sezione dell'**Albo degli Assistenti Sociali della Basilicata**
residente nel comune di

Indirizzo

comunica qui di seguito il proprio indirizzo di **Posta Elettronica Certificata** su cui
ricevere tutte le comunicazione ufficiali da parte dell'Ordine degli Assistenti Sociali della
Basilicata:

_____@_____

Data

(Firma)

Autorizzazione al trattamento dei dati (Legge 196/2003)

.....I..... sottoscritt..... Ass. Soc.
autorizza L'Ordine degli Assistenti Sociali della Basilicata all'utilizzo e al trattamento dei dati summenzionati
e degli altri dati personali di cui dovesse risultare già in possesso , ai sensi di quanto previsto dalla legge 196
del 2003 successive modificazioni e integrazioni per il conseguimento degli scopi statuari e per i fini
derivanti dall'obbligo di appartenenza ad una associazione sindacale . Autorizza altresì l'Ordine degli
Assistenti Sociali della Basilicata, Il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali e le organizzazioni
ad essa collegate , sia di tipo locale che nazionale, a comunicare i dati a enti terzi o società private sempre
e solo nell'ambito del conseguimento degli scopi statuari o nell'ambito di specifiche attività o iniziative
autorizzate e/o organizzate dall' Ordine della Basilicata e purché tale comunicazione (laddove non
obbligatoria per legge) non sia lesiva o dannosa per il titolare dei dati stessi.

Data

(Firma)

(COMPILARE ESCLUSIVAMENTE CON **PENNA NERA** E INVIARE VIA **FAX** AL N.RO **0971/479814**)
(ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')