



FoodArTur Mirabella Imbaccari
Censimento dei Soggetti interessati
SCHEDA ANAGRAFICA

Denominazione _____

Codice ATECO _____

Sede legale: _____

Sede operativa: _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Sito Web (se disponibile) _____

Tipologia di attività: _____

Tipologia di soggetto: *(ditta individuale, società, soggetto privo di P.iva)*

Settore di attività, Competenze, esperienza pregressa

TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e nome _____

Telefono _____ Fax _____

Cell. _____

E-mail _____

PEC _____

Codice fiscale _____



Annotazioni, suggerimenti, richieste

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/16, la informiamo che i suoi dati vengono trattati per i fini su descritti, tutelandoli nel pieno rispetto del nuovo regolamento privacy, rimandando all'informativa estesa ai sensi del sopra citato regolamento (UE) se richiesta.

Luogo e Data _____

Firma _____