

SCHEDA INFORMATIVA AZIENDA
(DA ALLEGARE ALLA CONVENZIONE)

AZIENDA

Legale Rappresentante

Cognome Nome

Luogo e Data di Nascita

Sede Legale

Via n°

CAP Città Prov.

Telefono Fax

Sito web aziendale

E-mail aziendale

E-mail PEC

Sede Operativa

(non compilare se uguale alla sede legale)

Via n°

CAP Città Prov.

Telefono Fax

Recapito Corrispondenza

Via n°

CAP Città Prov.

Settore attività:

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nominativo del referente aziendale per l'Università

.....

Funzione Aziendale

Telefono Fax

E-mail

- Si dichiara che sono rispettati i limiti indicati dall'art. 1 comma 3 del DM 25.3.1998 n. 142
- Si autorizza l'Università degli Studi Guglielmo Marconi al trattamento dei propri dati personali in conformità al D.lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") ed al Regolamento (UE) n. 679/2016 ("G.D.P.R.").

Firma e Timbro
Per il Soggetto Ospitante