



## SCHEDA DATI

**ENTE/ORGANISMO/ASSOCIAZIONE**.....  
Sindaco/Presidente/Direttore.....  
Indirizzo.....  
Telefono.....  
Fax.....  
**e-mail**.....

### **RAPPRESENTANTE designato per il TAVOLO TERRITORIALE DEL SOCIALE**

Nome Cognome.....  
Indirizzo.....  
Telefono.....  
Fax.....  
**e-mail**.....

Consenso al trattamento dei dati personali.

Si autorizza la Provincia di Rovigo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati personali richiesti, saranno trattati esclusivamente ai fini delle attività previste dalle Consulte/Tavoli Provinciali.

Data.....

FIRMA

.....

Spedire alla C.A. SEGRETERIA DELLE CONSULTE

FAX 0425 386350

/ab