

ALLEGATO C

RICHIESTA DEL REFERENTE PER ISCRIZIONE / AGGIORNAMENTO / CANCELLAZIONE

Richiedente:

Funzione/Direzione/Società	
Nome e cognome	
Ruolo Ricoperto	

Richiesta di iscrizione Richiesta di variazione Richiesta di cancellazione

Dati identificativi del soggetto da iscrivere / cui le modifiche o la richiesta di cancellazione si riferiscono

PERSONA FISICA	PERSONA GIURIDICA
Nome e cognome:	Regione sociale / Denominazione:
Luogo e data di nascita:	Sede Legale Nome e Cognome della Persona di riferimento: Ruolo ricoperto:
C.F.	C.F./P. IVA
Comune di residenza – CAP – Prov.	Comune di residenza – CAP – Prov.
Indirizzo di residenza	Indirizzo di residenza
Nazionalità di residenza	Nazionalità di residenza

Telefono fisso con interno / mobile aziendale	Telefono fisso con interno / mobile aziendale
Telefono fisso e mobile personale	Telefono fisso e mobile personale
E-mail	E-mail

<input type="checkbox"/> Accesso occasionale Attività svolta:	<input type="checkbox"/> Accesso permanente Ruolo ricoperto:
---	--

<p>In casi di accesso occasionale, specificare l'informazione privilegiata</p> <p>Codice Progetto: _____</p> <p>Descrizione specifica dell'Informazione Privilegiata:</p>
<p>Data e ora in cui il soggetto è venuto a conoscenza dell'Informazione Privilegiata che impone l'iscrizione:</p> <p>_____ ; _____ [gg/mm/aaaa hh:mm]</p>
<p>Firma:</p>