

**MODULO RACCOLTA DATI PER POLIZZA DI RESPONSABILITA'  
CIVILE FOTOGRAFI USSI**

- Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_
  
- Residenza: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_
  
- Codice Fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_
  
- Nr. Tessera USSI: \_\_\_\_\_
  
- Email: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_
  
- IBAN: **IT 71 S088 8302 4020 2000 0203069 - Banca di Bologna**
  
- Causale: Nome e Cognome \_\_\_\_\_ - USSI

**Consenso alla Privacy**

CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI GENERALI E SENSIBILI

Preso atto dell'Informativa di cui all'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n.675, allegata alla presente, acconsento ai sensi degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 della predetta legge, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali a opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma