

**Inviare a mezzo PEC a: [ebisport@pec.it](mailto:ebisport@pec.it)**  
**Si prega di compilare tutti i campi della scheda**

Il sottoscritto

in qualità di legale rappresentante della

con sede in  Via

con sede operativa in

indirizzo  CAP

Tel   **Email**

Partita Iva  Codice Fiscale

Attività Profit / No Profit  Cod. ISTAT

Descrizione Attività

Professionista Delegato

**DICHIARA:**

- di essere a conoscenza della contribuzione prevista dalla contrattazione collettiva di categoria;
- di impegnarsi a corrispondere il contributo con le modalità e nei termini previsti dall'ente stesso.

**TOTALE ADDETTI:**

Collaboratori n.

Dipendenti n.

Informativa e dichiarazione di consenso ai sensi del GDPR 679/2016

*In ottemperanza all' art 13 del GDPR 679/2016 l'EbiSport garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente per la comunicazione di servizi e attività da noi prestate o per finalità amministrative o statistiche indispensabili alla prestazione dei servizi richiesti. I dati personali sono archiviati presso l'Ente e sono trattati mediante strumenti manuali, informatici e automatizzati. L'invio della presente scheda comporta espressione di consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nella presente informativa. Eventuali comunicazioni in merito possono essere trasmesse all'indirizzo: [segreteria@ebisport.it](mailto:segreteria@ebisport.it).*

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

*Si autorizza all'invio di email, all'indirizzo sopra indicato, di informative in merito ai servizi offerti dall'EBISport*

Timbro e firma \_\_\_\_\_