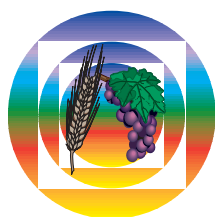


COMPILARE E RESTITUIRE VIA FAX AL NUMERO 030.225694



**Consorzio
di Difesa
delle Colture
Intensive**
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

**CONSORZIO DI DIFESA DELLE COLTURE INTENSIVE
DI BRESCIA**

Monitoraggio Aziendale DIABROTICA DEL MAIS anno 2010

Io sottoscritto

Titolare dell'impresa

Indirizzo

Comune CAP

Tel. Fax

E-mail Cell.

D I C H I A R O

di essere disponibile ad aderire al progetto di monitoraggio aziendale della Diabrotica del mais per l'anno 2010 promossa dal Consorzio di Difesa Colture Intensive di Brescia.

M I I M P E G N O A

- Monitorare n. _____ appezzamenti della mia azienda.
- Seguire le disposizioni tecniche che mi saranno fornite.
- Comunicare settimanalmente i dati delle catture e riconsegnare la scheda di raccolta dati al termine della stagione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le finalità correlate ai servizi forniti dal nostro consorzio, saranno oggetto di trattamento in forma scritta e/o su supporto cartaceo elettronico e telematico comunque nel pieno rispetto della citata normativa. Il conferimento dei dati quali: nome, cognome data e luogo di nascita, residenza o domicilio professione o qualifica aziendale ragione sociale e/o denominazione aziendale p.i e c.f. cod. iscr. Reg. imprese è obbligatorio, ai fini del ricevimento dei nostri servizi e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di ottenere il servizio richiesto. I dati così forniti potranno venire a conoscenza dei soggetti che operano all'interno del consorzio e per lo stesso quali: enti, società ministeri, istituti professionisti, ai quali la legge concede facoltà di accesso ai vostri dati. Le ricordiamo infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento nonché la cancellazione o l'integrazione e/o modifica se incompleti erronei o raccolti in violazione della legge, inoltre di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al titolare del trattamento Sig. Lussignoli Giacomo.

Luogo e Data

Firma

