

Scheda dati ed informazioni Impresa

Anno Adesione

Codice socio CiAI

ANAGRAFICA

Ragione Sociale:

Cod. Fiscale: Partita IVA:

Sede legale

Indirizzo:

Località: Prov.: c.a.p.:

telefono: fax: Sito web:

Referente: e-mail: @

Sede amministrativa

(se diversa da Sede legale)

Indirizzo:

Località: Prov.: c.a.p.:

telefono: fax:

Referente: e-mail: @

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e Nome:

Funzione:

ATTIVITA'

(barrare la casella interessata)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Produzione di alluminio | <input type="checkbox"/> 5 Utilizzo di imballaggi in alluminio compresa autoproduzione |
| <input type="checkbox"/> 2 Importazione di alluminio | <input type="checkbox"/> 6 Importatori di imballaggi in alluminio pieni |
| <input type="checkbox"/> 3 Fabbricazione e trasformazione di imballaggi vuoti in alluminio | <input type="checkbox"/> 7 Fabbricazione e trasformazione di imballaggi compositi
<input type="checkbox"/> alluminio prevalente <input type="checkbox"/> alluminio non prevalente |
| <input type="checkbox"/> 4 Importazione di imballaggi vuoti in alluminio | <input type="checkbox"/> 8 Importazione di imballaggi compositi
<input type="checkbox"/> alluminio prevalente <input type="checkbox"/> alluminio non prevalente |

Iscrizione ad Associazioni

- 1 ASSOMET 2 ANFIMA 3 ASSOBIBE 4 CONFINDUSTRIA (Associazione Territoriale)
 5 Altro

Codice ISTAT attività principale:

Fatturato anno €

CERTIFICAZIONI / REGISTRAZIONI (nel caso fornire copia)

Qualità Ambiente Sicurezza Altro _____

CONAI

data iscrizione

codice socio

Dichiariamo ai fini del D. Lgs. n. 196/2003 e delle successive modifiche, di aver ricevuto adeguata informativa in relazione alle operazioni di trattamento effettuate dal Consorzio, di essere a conoscenza che i dati acquisiti verranno utilizzati per le finalità previste dal D.Lgs. n.22/97 e dallo Statuto consortile; che il conferimento dei dati è di natura necessaria ai sensi delle norme statutarie e regolamentari del consorzio; che il Responsabile del Trattamento è il Responsabile Amministrazione e Servizi Interni, domiciliato c/o la sede consortile.

Data, _____

timbro e firma
(legale rappresentante)