MODULO DATI ANAGRAFICI

RIFERIMENTI ATM	
Utente di riferimento Santo Tribisonda	Numero di telefono 02/48038238
Indirizzo e-mail santo.tribisonda@atm.it	Richiesta formulata in data 2 luglio 2025

RIFERIMENTI IMPRESA	
Ragione Sociale _____	
Nominativo Legale Rappresentante _____	
Indirizzo _____	
P.IVA _____	Indirizzo e-mail _____
Numero telefono _____	_____

RIFERIMENTI CONTACT PERSON	
Nome e Cognome _____	
Numero telefono _____	_____
Indirizzo e-mail _____	

Dichiaro di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto indicato nel documento "RICHIESTA DATI ANAGRAFICI PER LA CREAZIONE DI UNA CONTACT PERSON PER LA PARTECIPAZIONE A GARE ON-LINE INDETTE DA ATM" e nel documento "CAUTELE E NORME PER L'ACCESSO AL SISTEMA TELEMATICO PER LE NEGOZIAZIONI ON-LINE"

SI ALLEGA, COME RICHIESTO, COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.

Regolamento UE n. 679/2016. Il Titolare del Trattamento è A.T.M. S.p.A. I punti di contatto per il Titolare del trattamento e per il Responsabile della Protezione dei Dati Personali sono reperibili sul sito www.atm.it. La finalità del trattamento è la creazione di una contact person per la partecipazione a gare on-line indette da ATM. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo aziendale di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell'interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Non è previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE

(_____)