



**Sportello Imprese
Modena**

--	--

**AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE DI _____**

IL SOTTOSCRITTO

Nome Cognome _____	C.F. _____
Nato a _____	Prov _____ il _____
Residente a _____	Via _____ n° _____
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Amm. unico <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Socio amm.tore <input type="checkbox"/> Socio acc.tario <input type="checkbox"/> Altro _____	
DATI LEGALI DELL'AZIENDA	
Ragione Sociale _____	P.IVA _____
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____ In _____
Sede legale a _____	Cap _____ Prov. _____
Via _____	n° _____
Tel. _____	Fax _____ e.mail _____

RICHIEDE

<input type="checkbox"/> L'accesso personale alla consultazione delle pratiche on line sul sito www.sportelloimpresemodena.it
<input type="checkbox"/> L'iscrizione alla mailing list del sito web www.sportelloimpresemodena.it
<input type="checkbox"/> La modifica della password di accesso alla consultazione delle pratiche on line sul sito www.sportelloimpresemodena.it
<input type="checkbox"/> La modifica della e-mail di riferimento per le comunicazioni del sito www.sportelloimpresemodena.it
<input type="checkbox"/> La cancellazione dell'iscrizione alla mailing list del sito web www.sportelloimpresemodena.it
<input type="checkbox"/> La revoca dell'accesso personale al sito web www.sportelloimpresemodena.it

DICHIARA

Di aver ricevuto copia del regolamento del servizio, di aver letto, compreso e accettato il contenuto del regolamento.

Timbro e firma del richiedente

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196 del 30/06/2003 si dichiara che i dati verranno utilizzati al solo fine dei servizi on line come descritti dal regolamento consegnato.

<i>Spazio riservato allo Sportello Unico</i>
Soggetto che ha eseguito le operazioni: _____
Data di esecuzione della operazioni: _____