

**Welfare Index: un premio per le imprese – modalità di partecipazione**

Nome dell'azienda	
Indirizzo	
Numero di addetti	
Nome del titolare o del responsabile	
Telefono mobile	
e-mail personale	
<b>Desidero essere intervistato telefonicamente:</b>	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Il/la sottoscritto/a....., acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, esprime il proprio consenso all'utilizzo dei propri dati personali ed aziendali ai fini della realizzazione del Welfare Index aziendale.

Dichiara a tal fine di aver ricevuto idonea informativa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n°196/2003 sulla finalità della raccolta dei dati, sui soggetti cui gli stessi potranno essere comunicati, sulla nomina a Responsabile del trattamento della *Innovation Team Srl*, Via degli Olivetani, 10/12 – 20123 – Milano.

*Luogo* ..... *Data* .....

*Nome* ..... *Cognome* .....

*Firma leggibile* \* .....

Da restituire via mail a: [direzione@confagricoltura.it](mailto:direzione@confagricoltura.it) o via fax al numero 06 6879686