



Modulo Iscrizione

CONVEGNO

D.P.R.327/2001

L'acquisizione coattiva sanante ex art. 42 ed il risarcimento dei danni

I vincoli conformativi e la loro influenza nella stima

La determinazione dei compensi per i componenti delle terne tecniche ex art 21

Sabato 05 ottobre 2019 - Ore 9.00 – 18.00

presso Auditorium Campus Tiscali in Loc. Sa Illetta S.S.195, Km 2.300, 09123 Cagliari (CA)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

email: _____

Professione: _____

Istituzione / Ordine/Collegio/ Ente di appartenenza: _____

Codice Univoco e/ o PEC _____

CONDIZIONI: La partecipazione al Convegno dovrà essere confermata entro il **03 Ottobre 2019** inviando il presente modulo (compilato in stampatello in tutte le sue parti) e allegando la ricevuta del versamento della quota di iscrizione (o impegno di spesa) al Convegno comprensiva del pranzo e IVA per un totale di **€uro 60,00** (sessanta/00) all'indirizzo di posta elettronica agrocagliari@gmail.com e per conoscenza ad adafsardegna@tiscali.it

ESTREMI PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Bonifico bancario intestato a: ADAF Sardegna

Banco di Sardegna SPA - Filiale di Quartucciu, IBAN: IT44M0101544120000070665591

Causale: **Quota iscrizione Convegno del 05.10.2019 Cognome e Nome**

Data: _____ Firma: _____

LEGGE SULLA PRIVACY:

Il trattamento dei dati personali verrà realizzato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'ADAF Sardegna. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività in oggetto. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Data: _____ Firma: _____

ADAF SARDEGNA

c/o Consulnet S.r.l. Strada A - Z.I. sn, 09039 VILLACIDRO

e-mail: adafsardegna@tiscali.it - adafsardegna@pec.it

C.F.: 91028120920 - P.IVA: 03783300928