



Spett.le

ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI - REGIONE MOLISE

Sede Legale c/o Via G. Carducci, 88-Q
86100 Campobasso (Molise) - e 0874-31.81.49

E-mail Segreteria organizzativa: info@otamolise.it

Sede Operativa c/o Università degli Studi del Molise
Area Ordini Professionali - Aula Distaam

Sito web: www.otamolise.it

COMUNICAZIONE VARIAZIONE RESIDENZA/DOMICILIO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nat^{o/a} a _____ prov _____ il ____/____/____

iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari Regione Molise col numero di iscrizione assegnato:

N° _____ del _____ (ANNO)

C O M U N I C A

di aver **VARIATO e stabilito** la propria **residenza**

- nel Comune di _____ cap _____ prov _____
- in via/piazza _____ n _____
tel _____ fax _____ cell _____;

di aver **VARIATO e stabilito** il proprio **domicilio professionale**

- nel Comune di _____ cap _____ prov _____
- in via/piazza _____ n _____
tel _____ fax _____ cell _____;

Come su riportato corrisponde al vero e tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Si impegna, altresì, a comunicare al Consiglio Regionale dell'Ordine le eventuali variazioni (L. 59/94 art. 27 comma 7).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - REG.UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del REG.UE 2016/679, La informiamo che i dati in nostro possesso che La riguardano, liberamente conferiti, verranno trattati nell'ambito della banca dati elettronica e/o cartacea dello scrivente Ordine, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di sottoporre alla Sua attenzione documenti istituzionali, offerte culturali e formative, opportunità professionali, convenzioni con primari Enti, interviste da parte di organizzazioni quali Università, Istituti di Ricerca e Statistica per fini esclusivamente professionali e/o scientifici e culturali.

Informativa dettagliata allegata

Data _____

Firma (non autenticata) _____

DA RINVIARE

Via legalmail: otamolise@legalmail.it

o via fax: 0874/318149