

**ADESIONE ORGANISMO BILATERALE A.S.ForCINEMA  
DATI AZIENDALI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

(reinviare via mail all'indirizzo [segreteria.generale@asforcinema.it](mailto:segreteria.generale@asforcinema.it))

Società' \_\_\_\_\_

matricola INPS \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_

avente alla data odierna n. \_\_\_\_\_ dipendenti (al momento dell'invio del modulo)

Contratto applicato (barrare la casella)

- CCNL CINEAUDIOVISIVO
- CCNL ESERCIZIO
- CCNL GENERICI
- CCNL DOPPIAGGIO

Contatto aziendale per le risorse umane \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

ai sensi ex art.13 del D.lgs. 196/2003, consente il trattamento dei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, anche con mezzi informatici.

\_\_\_\_\_  
Data Firma Titolare Azienda o legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_