

## Scheda di partecipazione Premio SIE 2015

### TITOLO DELLA REALIZZAZIONE PROPOSTA

---

#### Soggetto/organizzazione che la presenta

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede legale (Via, n°, Località, Pro v., Cap)

---

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

Fax \_\_\_\_\_

Sito Internet:

Numero dipendenti.....Area di attività (industria, servizi...)

---

Settore merceologico \_\_\_\_\_

#### LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE AZIENDALE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica/funzione \_\_\_\_\_

Tel. Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### PERSONA DA CONTATTARE PER COMUNICAZIONI SUL PREMIO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Tel. Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati

Ai fini della Legge 31 dicembre 1996 n°675, autorizzo la Società Italiana di ergonomia (SIE) a utilizzare i dati solo ed esclusivamente per gli scopi istituzionali del Premio Ambiente Lavoro 2015. Essi non saranno forniti né potranno essere utilizzati da alcun altro soggetto.

#### Dichiarazione di accettazione dei criteri e di veridicità delle informazioni

Confermo che tutte le informazioni fornite nella scheda generale e nella/e relazione/i allegate rispondono a verità. Dichiaro altresì di aver preso visione di questo regolamento e di accettare come insindacabili le decisioni della Commissione Selezionatrice e di ritenere sufficienti gli impegni presi in merito al trattamento/riservatezza dei dati.

Data \_\_\_\_\_ Firma e carica legale rappresentante \_\_\_\_\_