

Oggetto: VARIAZIONE RECAPITI

IL SOTTOSCRITTO ARCHITETTO _____

iscritto a questo Albo Professionale con il n. _____

dichiara ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 3 del R.D. 23.10.1925 n°2537 di aver variato come segue i recapiti della **RESIDENZA ANAGRAFICA**

precedente _____

ATTUALE _____

CAP _____ Comune _____ loc. _____

telefoni _____

INDIRIZZO PROFESSIONALE

Precedente _____

ATTUALE _____

CAP _____ Comune _____ loc. _____

telefoni _____ FAX _____

Premesso che, come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del Dlgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Caserta richiede la comunicazione ed il relativo trattamento dei miei dati personali, do il mio consenso al predetto trattamento.

Data, _____ Firma _____