

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA CLASSYFARM CON IL RUOLO DI OPERATORE

Il sottoscritto Signor (Cognome e Nome): _____,
in possesso del seguente Codice Fiscale _____, in qualità di legale
rappresentante/proprietario/detentore della Azienda _____, con sede in
_____, con attuale codice fiscale/partita iva _____ e
codice aziendale BDN _____,

DICHIARA

- di essere in possesso e di fornire i seguenti recapiti:
 - e-mail (NO PEC) _____,
 - telefono-cellulare _____.
- di essere in possesso della seguente Username Vetinfo _____, o di non essere in possesso della Username di Vetinfo e di chiederla contestualmente (Barrare la parte non necessaria).
- di accettare le condizioni del servizio
- di essere consapevole che i dati personali appena comunicati saranno trattati in conformità alla vigente normativa sulla privacy, dal sistema ClassyFarm per:
 - le operazioni di accesso e profilazione al sistema;
 - per l'invio di e-mail per comunicazioni di servizio relative al funzionamento del sistema;
- di essere consapevole delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni falsi e mendaci previste dal D.P.R. 445/200,

CHIEDE

l'accesso al sistema ClassyFarm con il ruolo di Operatore

FIRMA

....., li

Allegare copia del documento d'identità