

Spett.le
Cooperativa Sociale Società Dolce
Via Cristina da Pizzano, 5
40133 Bologna

c.a. Ufficio del personale

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____ in relazione
all'informativa resami ai sensi del D.Lgs. 196/2003, art. 13, relativamente al trattamento dei dati personali da
parte di Cooperativa Sociale Società Dolce, autorizza la stessa ad inviare la busta paga e relativi allegati via
e-mail e a tal fine comunica di seguito il proprio indirizzo di posta elettronica.
Sarà mia cura rendere noti all'ufficio del personale eventuali variazioni di indirizzo.

e-mail _____
(scrivere cortesemente in stampatello leggibile)

Data _____

Firma dell'interessato

Da consegnare a Cooperativa Sociale Società Dolce all'attenzione dell'ufficio personale via e-mail
all'indirizzo info@societadolce.it o a mezzo fax al numero 051/6441212.