



REGIONE
PUGLIA

**Istanza di partecipazione
al processo partecipativo denominato " Proposta di Legge regionale in
materia di benessere e bellezza e contrasto all'esercizio abusivo delle
professioni nel settore dell'acconciatura e dell'estetica"**

Il Sottoscritto Massimo Fattore nato a Disone di Puglia 7/2/65 e residente a
Disone di Puglia in via Ponte Capri SNC n° _____; C.F. FTTMSN65B01G125K
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/IMPRESA/ENTI _____

- ACCONCIATORE
 STUDENTE
 ENTE DI FORMAZIONE
 ALTRO _____

cellulare _____ posta elettronica _____

con sede legale in _____ alla via _____ n° _____

e mail _____;

con la presente comunica la volontà di PARTECIPARE al processo partecipativo per la redazione di
**Proposta di Legge regionale in materia di benessere e bellezza e contrasto
all'esercizio abusivo delle professioni nel settore dell'acconciatura e
dell'estetica** in collaborazione con CNA PUGLIA.

Si impegna a partecipare al processo ma anche ad accettarne gli esiti determinati sulla base del
regolamento che verrà predisposto dal TAVOLO DI NEGOZIAZIONE previsto dal progetto
partecipativo.

_____ li, _____

Firma
Massimo Fattore

Si informa che Titolare del trattamento dei dati è la CNA PUGLIA che tratta i dati solo con l'ausilio di personale autorizzato.

I dati raccolti verranno utilizzati solo nell'ambito del progetto partecipativo Proposta di Legge regionale in materia di benessere e bellezza e contrasto all'esercizio abusivo delle professioni nel settore dell'acconciatura e dell'estetica

il sottoscritto _____ ha letto e compreso la presente "informativa privacy e

acconsente non acconsente (* obbligatorio) al trattamento dei propri dati personali sia comuni sia sensibili funzionali alla efficace informazione e partecipazione al processo partecipativo e di ricevere tutte le informazioni per mezzo della posta elettronica indicata

Firma
Massimo Fattore