



## NEWSLETTER ASP

### MODULO DI ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE

Il sottoscritto

nome: .....

cognome: .....

indirizzo email: .....

Richiede l'iscrizione gratuita alla newsletter di Asp

Richiede la cancellazione dell'iscrizione alla newsletter di Asp

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è **ASP S.p.A.**. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di effettuare il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione non potrà essere effettuato il servizio richiesto. A.S.P. S.p.a. ha designato un **Responsabile della protezione dei dati** (dati di contatto: [privacy@asp.asti.it](mailto:privacy@asp.asti.it); PEC [rdp.privacy@pec.it](mailto:rdp.privacy@pec.it); tel. 0141/434611; posta: Ufficio Privacy c/o Asp s.p.a., C.so Don Minzoni n. 86 – Asti). Per l'informativa completa visitare il sito [www.asp.asti.it](http://www.asp.asti.it).

Asti, ..... Firma .....