



**SCHEDA PER MANIFESTARE INTERESSE  
AI SERVIZI CONVENZIONATI CON RECREDIT**

*Da restituire a mezzo mail [convenzioni@unione.tn.it](mailto:convenzioni@unione.tn.it) o fax al n. 0461/880300*

Il sottoscritto .....  
 titolare / legale rappresentante della ditta .....  
 con sede a ..... via .....  
 settore attività .....  
 partita iva.....  
 referente per i servizi richiesti .....  
 telefono ..... cellulare .....

Con riferimento ai servizi convenzionati con la società Recredit di Verona chiede l'intervento di un incaricato per definire le modalità e le condizioni sui seguenti servizi:

- Servizio di gestione e recupero stragiudiziale dei crediti
- Servizio cessione pro-soluto del credito
- Servizio prevenzione insolvenze

**Informativa sul trattamento dei dati**

«I dati personali sono trattati da Confcommercio Trentino e dalle Associazioni ad essa aderenti in qualità di Contitolari del trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa sul trattamento ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è pubblicata e visionabile sul sito Unione al seguente indirizzo [www.unione.tn.it](http://www.unione.tn.it) sezione Privacy»

.....  
Luogo e Data

.....  
Firma del referente

.....  
Firme del titolare/leg.rappresentante

SPAZIO RISERVATO A CONFCOMMERCIO TRENTINO

Si attesta che l'impresa ..... è iscritta a Confcommercio Trentino –

Associazione .....

Data ..... l'Ufficio Soci .....