



How to update the registration of a Legal Representative (pag. 2)

Istruzioni per richiedere l'aggiornamento dell'anagrafica del Legale Rappresentante (pag. 2)

ANNEX A_LEGAL REPRESENTATIVE DATA (pag. 3)

FONDAZIONE AIRC

PER LA RICERCA SUL CANCRO

Viale Isonzo 25, 20135 Milano

Tel. +39 02 7797411

E-mail: airc.direzione-scientifica@airc.it

How to update the registration of a Legal Representative

If the personal data of a Legal Representative or other institutional official (e.g. Scientific Director) need to be updated, please fill out the Annex_A_Legal Representative Data form and send it promptly by e-mail to administrative.office@airc.it, together with a copy of the appointment decree.

After examining the documentation AIRC will enter the information in its database and will send a confirmation e-mail.

Istruzioni per richiedere l'aggiornamento dell'anagrafica del Legale Rappresentante

Le nuove nomine o eventuali aggiornamenti dell'anagrafica del Legale Rappresentante o di altre cariche dell'Istituzione (Direttore Scientifico, Direttore di Dipartimento, Direttore di Istituto) devono essere tempestivamente comunicate a Fondazione AIRC (a seguire AIRC).

I dati anagrafici necessari sono elencati nel modulo Annex A_Legal Representative Data che dovrà essere compilato in tutte le sue parti e inviato per mail ad administrative.office@airc.it assieme all'Atto di Nomina.

La documentazione sarà esaminata da AIRC e, una volta verificata la completezza, l'anagrafica sarà registrata e/o aggiornata.

ANNEX A_LEGAL REPRESENTATIVE DATA

Istituzione Ospitante:

Dati Legale Rappresentante	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dati Direttore Scientifico	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato:

Dati Direttore Dipartimento/Istituto	
Nome Dipartimento:	
Titolo:	Cognome:
Nome: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:
Luogo di nascita:	Codice fiscale:
Telefono:	Telefono 2:
Fax:	Mail:
PEC:	Qualifica:
Data inizio mandato:	Data fine mandato: