**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALLA FIERA BIOLIFE - Bolzano 9/12 novembre 2017**

*T*

Modulo da restituire compilato in tutti i campi **entro e non oltre il 2 ottobre 2017** a:

Centro Regionale per il Commercio Interno delle Camere di Commercio d’Abruzzo Piazza G.B. Vico, 3 66100 Chieti Tel. 0871.330842-354335 fax 0871/344821 - e-mail: centrointerno@ch.camcom.it

**DATI AZIENDA**

|  |
| --- |
| **Ragione Sociale:** |
| **Denominazione per Insegna da apporre sul proprio box:** |
| Via: Tel. /cell.: Fax: |
| Comune: Cap: Provincia:  |
| e-mail: Web: |
| Rappresentante legale (nome, cognome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. /cell.: |
| Partita Iva: Codice fiscale: |

|  |
| --- |
| *Indicare di seguito l’eventuale diversa intestazione della fattura* |
| Denominazione completa:  |
| Via: Comune: Cap: Provincia:  |
| Partita Iva: Codice fiscale: |

|  |
| --- |
| Attività aziendale: |
| Prodotti da esporre: |
| □ Si richiede n. ………… Box da €. 490,00 (iva esclusa) da versare entro e non oltre il 30 ottobre 2017 |
|  |

**Si dichiara con la presente di voler partecipare alla fiera in oggetto.**

**Si dichiara altresì di aver letto il regolamento per la partecipazione, di approvarlo ed accettarlo integralmente e senza riserva, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del Codice Civile.**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ditta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma del legale rappresentante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PRIVACY***

L’azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di ammissione (ai sensi del Dlsg 196/2003) fatti salvi i diritti di cui all’art. 7. Ai sensi dell’art. 13 i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, dal CENTRO REGIONALE COMMERCIO INTERNO DELLE CAMERE DI COMMERCIO D'ABRUZZO, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative promosse dal Centro Regionale per il Commercio Interno delle Camere di Commercio d’Abruzzo nell’ambito delle proprie attività istituzionali. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, Centro Regionale per il Commercio Interno delle Camere di Commercio d’Abruzzo, all’indirizzo: centrointerno@ch.camcom.it

Acconsento SI  NO  Timbro e firma del legale rappresentante