

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**TUTTOFOOD** fiera internazionale del B2B dedicata al food & beverage

**MILANO 22 – 26 ottobre 2021**

*T*

**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: |
| Codice univoco destinatario (per fatt. elettronica): |

|  |
| --- |
| Tipologia prodotti da esporre: |
|  |
|  |
|  |

**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.**

**L’azienda si impegna al pagamento del corrispettivo pari a € 400,00 +IVA da versare prima dell’avvio della manifestazione in oggetto.**

**L’azienda autorizza Agire scarl a utilizzare il nome e il logo dell’azienda per attività promozionali legate alla fiera in oggetto.**

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 regolamento UE 2016/679) 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_