



DOMANDA DI ADESIONE

Assessorato Regionale delle Attività Produttive
Servizio 4 S. " Internazionalizzazione, attività promozionale Print"
Palermo
pec dipartimento.attivita.produttive.@certmail.regione.sicilia.it

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di rappresentante

legale dell'impresa _____ con sede

legale in _____ via _____

cap. _____ prov. _____ e-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale o partita IVA _____ tel. _____

MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE AL 4° SALONE ECOMED
che si terrà presso il centro Le Ciminiere di Catania dal 6 al 8 aprile 2022

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28.12.2000 che l'impresa :

PRODUCE : (elencare i prodotti)

VENDE : (elencare i prodotti)

EROGA SERVIZI (breve descrizione)

E' IN POSSESSO DELLE CERTIFICAZIONI DI QUALITA' DI SEGUITO DESCRITTE

UTILIZZA LE SEGUENTI PROCEDURE PER GARANTIRE L'IDENTIFICAZIONE E LA

RINTRACCIABILITA' DEL PRODOTTO

luogo

data

il legale rappresentante

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali (Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ nella qualità di _____
_____ (*indicare*

in che qualità il soggetto è coinvolto nel trattamento dei dati, ad es. soggetto interessato, amministratore della società ecc.>) autorizza e presta il consenso al trattamento dei dati personali forniti secondo l'informativa sulla protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata unitamente all'avviso in questione, che si dichiara di avere letto.

Il consenso al trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato del trattamento

si allega documento d'identità