

MODULO DI ADESIONE AL CONCORSO “ASCOMVP STAGIONE 2016/2017”

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

il sottoscritto _____

associato ad **ASCOM CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA DELLA PROV. DI ALESSANDRIA**, ed in

regola con la contribuzione associativa prevista dallo Statuto per l'anno in corso,

legale rappresentante della Ditta _____

con sede in _____ via _____

cap _____ Città _____ prov. _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ fax _____

mail _____ PEC _____

venuto a conoscenza del concorso “Ascomvp”

ACCETTO

NON ACCETTO

di far parte del circuito delle attività, aderenti all'iniziativa, associate ad ASCOM CONFCOMMERCIO DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA, presenti nella lista che verrà messa a disposizione del vincitore nei quali è possibile utilizzare il buono acquisto.

Sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti, con la presente adesione mi impegno ad accettare i buoni del concorso “Ascomvp” verificando l'integrità, il timbro CONFCOMMERCIO ALESSANDRIA firmato, quale corrispettivo per la propria merce.

I buoni saranno convertiti in denaro presentandoli negli uffici ASCOM CONFCOMMERCIO della PROVINCIA DI ALESSANDRIA.

A TAL FINE PRENDE ATTO

che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

FIRMA
