

Il/la Sottoscritto/a NOME	COGNOME	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a	Prov.	il
Nazionalità	Stato civile:	<input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a
Residente in Via	Città	Prov. Cap
Domiciliato in Via	Città	Prov. Cap
Tel. Abitazione	Cell	Fax
CODICE FISCALE	MAIL	

CHIEDE

l'iscrizione a **SCRIVERE FESTIVAL 2019** che si svolgerà a **Macerata nei giorni 15 + 16 GIUGNO 2019** (**BARRARE LA PROPRIA SCELTA**) di CONFESERCENTI MACERATA per l'importo totale di **€ 100,00 iva inclusa A GIORNATA** tramite compilazione e sottoscrizione del presente accordo.

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000
- di accettare il costo complessivo dell'evento in oggetto e le seguenti:

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota iscrizione **€ 100,00 per il 15/06/2019 + € 100,00 per il 16/06/2019** entro il giorno di sottoscrizione del presente contratto

BARRARE LA PROPRIA SCELTA

a mezzo BONIFICO BANCARIO intestato a CONFESERCENTI MACERATA IBAN: IT72F0311113402000000013848
CAUSALE: SCRIVERE FESTIVAL 2019

FATTURA da intestare a denominazione ditta:

Indirizzo:	Città:	telefono:
P.IVA:	Codice Fiscale:	
CODICE UNIVOCO:	PEC:	

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI DI PAGAMENTO

- ai sensi del DL 50 del 15/01/1992 (art.6) il contraente avrà 7 (sette) giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto nei confronti di Confesercenti Macerata (Via Giovanni XXIII 45, 62100 Macerata) dandone comunicazione per iscritto al seguente indirizzo mail: confesercentimc@yahoo.it
- ai sensi del DL 50 del 15/01/1992 (art7) il diritto di recesso non può essere esercitato nei confronti delle prestazioni di servizi che siano state già eseguite
- La Confesercenti Macerata si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo dei partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare l'evento.

Data: **Firma Dichiarante** (se minorene firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

PRIVACY

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR. SI PRESTA IL CONSENSO A CONFESERCENTI MACERATA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME INDICATO NELL'INFORMATIVA STESSA IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI DI CUI AL REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR SI INFORMA INOLTRE CHE TALI DATI SARANNO UTILIZZATI ANCHE DA CONFESERCENTI MACERATA PER RILEVAZIONI STATISTICHE E COMUNICAZIONI INFORMATIVE. IN QUALSIASI MOMENTO POTRÀ ESSERE RICHIESTO L'ACCESSO AI DATI, CHIEDENDONE LA CANCELLAZIONE O LA MODIFICA, DANDONE COMUNICAZIONE A CONFESERCENTI MACERATA, VIA GIOVANNI XXIII, 45 -62100 MACERATA, TEL- FAX. 0733 240962.

Data: **Firma Dichiarante** (se minorene firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

RISERVATO CONFESERCENTI MACERATA: DOMANDA RIESAMINATA CON ESITO: POSITIVO NEGATIVO DATA FIRMA