

DOMANDA DI AMMISSIONE
DA INVIARE AL FAX 080/9645310 ENTRO E NON OLTRE IL 20 FEBBRAIO 2012

Il Legale Rappresentante _____

(Cognome e nome)

dell'Azienda _____

(Denominazione)

Via/n° _____ Cap/Città _____

Telefono n. _____ Fax _____

e-mail _____ sito web _____

Produzione _____

P. IVA _____

TORINO – SALONE DEL GUSTO – 25/29 OTTOBRE 2012

impegnandosi a corrispondere all'Unione Regionale Camere di Commercio della Puglia di Bari la relativa quota di partecipazione come segue:

- **50% da versare a richiesta della scrivente Unione;**
- **50% a ricevimento fattura da parte dell'Ente**

Qualora la disdetta avvenisse prima dell'assegnazione dello stand sarà trattenuto il 50% della quota di partecipazione a titolo di penale. Oltre il suddetto termine, nel caso di impossibilità di sostituzione, l'azienda verserà l'intero importo richiesto dall'Ente Organizzatore.

Ai sensi della Lg.D.Lgs. 196/2003 sulla Tutela dei dati personali, si autorizza espressamente l'Unioncamere Puglia a trattare elettronicamente e a conservare i dati contenuti nella presente domanda. I dati in oggetto saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali dell'Ente e per gli scopi specifici legati all'iniziativa in parola. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei suddetti dati si invita a contattare lo scrivente ufficio.

Data _____ timbro _____ firma _____