

Denominazione Impresa o Ente

Sede legale

Sede/i operativa/e

› Legale rappresentante, indicare:

Nome Cognome

Telefono

E-mail

› Referente, indicare:

Nome Cognome

Telefono

E-mail

Sito web

Codice Fiscale / P.Iva

Codice ATECO

Descrivere il ruolo e le competenze specifiche dell'azienda, il proprio contributo all'ottenimento degli obiettivi della rete e il valore aggiunto apportato da ciascun partecipante all'interno della rete

Il sottoscritto dichiara: (barrare le caselle)

- Di aver preso visione dell'accordo di costituzione della R.I.R. Veneto Rete Innovativa Regionale Face Design, di dividerne le finalità e gli obiettivi strategici, di accettarne espressamente i termini e le condizioni in esso contenuti;
- Di prendere atto dell'art. 12 dell'accordo di costituzione relativo alle contribuzioni riguardanti Univeneto e le Università;
- Di voler aderire a Rete Innovativa Regionale Face Design;
- Di acconsentire alla pubblicazione del marchio aziendale sul portale della R.I.R. Rete Innovativa Regionale Face Design;
- Di versare il contributo iniziale per la costituzione del conto spese mandato finalizzato a garantire il funzionamento della R.I.R. Rete Innovativa Regionale Face Design e il contributo di gestione annuale contestualmente all'invio della presente domanda;

- Si prende atto e si acconsente all'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 consentendo sia al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge, sia che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

ADEMPIMENTI

Le imprese e gli Enti che intendono iscriversi alla "Rete Innovativa Regionale Face Design" devono:

- › Effettuare il versamento della quota annuale di euro 100 + IVA

Data e firma
