

## MODULO AGGIUNTIVO CONSORZI

### IN CASO DI COINVOLGIMENTO DI CONSORZI

con riferimento all'adesione all'Evento **ISM 2015**

di cui al modulo di adesione datato ..... /...../ ....., di cui il presente forma parte integrante

l'**aderente** ..... [indicare denominazione completa]

#### 1) COMUNICAZIONI (compilazione facoltativa)

- **richiede** al CEIPIEMONTE di scambiare comunicazioni e intrattenere i rapporti al fine della partecipazione all'Evento esclusivamente con il seguente soggetto terzo:

[indicare, pena l'inammissibilità della richiesta, 1) denominazione completa del terzo, 2) indirizzo sede, 3) telefono, fax, email, 4) nome della persona referente]

.....  
.....  
.....  
.....

#### 2) VERSAMENTO (compilazione facoltativa)

- **dichiara** di delegare al versamento della somma di cui al modulo di adesione il seguente soggetto terzo:

[indicare 1) denominazione completa del terzo, 2) indirizzo sede, 3) telefono, fax, e-mail, 4) nome del legale rappresentante, 5) partita IVA]

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- il soggetto terzo **chiede** che nella causale della fattura emessa a proprio debito:

- sia citato il nome dell'azienda aderente
- NON sia citato il nome dell'azienda aderente

**firma del legale rappresentante del terzo, quale impegno al versamento della somma di cui sopra**

\_\_\_\_\_

#### 3) PRIVACY (invio obbligatorio)

- l'aderente **si impegna** ad inviare modulo di informativa e consenso al trattamento dei dati personali da parte del CEIPIEMONTE debitamente compilato dal terzo/i di cui sopra ai punti 1, 2 e/o 3.

**Firma del legale rappresentante dell'aderente**

Luogo, data .....

\_\_\_\_\_