

	Amministrazione destinataria <b>Comune di Sant' Elpidio a Mare</b>  Ufficio destinatario <b>Area 6 – Servizio Valorizzazione dell'Ambiente</b>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Adesione elenco operatori per agevolazioni commerciali in ambito ambientale ACQUA DOMESTICA

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

di essere iscritto all'elenco del Comune di Sant' Elpidio a Mare delle imprese disponibili alla fornitura di impianti di microfiltrazione per agevolazioni commerciali a favore delle famiglie residenti e delle aziende private con sede nel comune di Sant' Elpidio a Mare, con le seguenti caratteristiche:

<input type="radio"/>	sconto percentuale sul prezzo dei prodotti/servizi offerti al pubblico
	Percentuale di sconto
	%
<input type="radio"/>	altra convenzione (specificare)
Descrizione dell'attività	

Eventuali annotazioni
-----------------------

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Documento di presentazione (con specifiche e tecniche e condizioni contrattuali proposte)              |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- |                          |                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di autorizzare la pubblicazione sul sito istituzionale dell' Ente e la diffusione per le finalità correlate al presente procedimento, dei dati trasmessi |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>