

Alla cortese attenzione
ASP "Magiera Ansaloni"
Via Carlo Marx 10
42010 Rio Saliceto (RE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, CF _____ in qualità di (Titolare/legale rappresentante/Amministratore
delegato/Direttore tecnico) _____ dell'Azienda/Ditta
_____ con sede in _____ Via
_____ P.IVA _____ e-mail _____

ADERISCE

alla "Manifestazione d'interesse rivolta a tutti gli esercizi commerciali/attività professionali e artigianali per l'applicazione di sconti/agevolazioni agli operatori che lavorano per l'ASP "Magiera Ansaloni" di Rio Saliceto".

Individua la/e seguente/i tipologia/e di sconti/agevolazioni che intende applicare (specificare se le agevolazioni sono cumulabili con eventuali altri sconti promozionali attivati dal negozio/esercizio commerciale per i clienti e se su tutta la merce o solo su parte di essa):

Individua quali fruitori degli sconti/agevolazioni i seguenti soggetti (solo operatore, operatore e suoi familiari, altri soggetti):

Indica le seguenti modalità per poter accedere agli sconti/agevolazioni (esibizione cartellino Asp, certificazione aziendale, emissione di tessera rilasciata dal esercizio commerciale) :

Eventuali ulteriori note (scadenza delle agevolazioni / condizioni specifiche per la loro fruizione):

Si precisa che tale adesione è revocabile in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta all'ASP "Magiera Ansaloni" con preavviso di 15 giorni.

Rio Saliceto, li _____

Timbro e Firma

(allegare copia di documento di identità se con firma autografa)

Nota: il presente può essere inviato in cartaceo ad Asp Magiera Ansaloni via XX Settembre n. 4 – 42010 Rio Saliceto (RE) oppure firmato digitalmente e inviato all'indirizzo PEC magieraansaloni@cert.provincia.re.it