



Unione
CONFCOMMERCIO
 IMPRESE PER L'ITALIA
MANTOVA



*Comune di Porto
 Mantovano*



MODULO ADESIONE PROGETTO PORTO COMMUNITY CARD

DA PRESENTARE all'indirizzo e-mail:

portocommunitycard@comune.porto-mantovano.mn.it

ENTRO IL 10/04/2022

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
Cod. fiscale:	Nato a:
Prov. Nascita:	il:
Provincia residenza:	Comune residenza:
Residente in via/piazza:	
E – mail:	PEC:
Numero Telefono:	

In qualità di:

- Professionista
- Imprenditore individuale
- Legale rappresentante della società

Dati attività economica:

Ragione Sociale: _____

Indirizzo sede legale / unità locale _____

(l'unità locale deve essere situata nel Comune di Porto Mantovano)

P.IVA _____

E- mail _____ PEC _____

Svolge la/le seguente/i attività, anche non in via esclusiva:

- Vendita al dettaglio di prodotti per bambini;
- Vendita al dettaglio di prodotti cosmetici e benessere personale per la donna;
- Vendita al dettaglio di libri e riviste;
- Attività effettuata da farmacie e parafarmacie;
- Attività professionale effettuata da psicologi;
- Attività professionale effettuata da nutrizionisti e dietisti;
- Attività professionale effettuata da fisioterapisti;
- Attività professionale effettuata da logopedisti;
- Attività professionale effettuata da psicomotricisti;
- Attività professionale effettuata da audioprotesisti;
- Attività professionale effettuata da igienisti dentali;
- Attività professionale effettuata da ostetriche;
- Servizi estetici, di bellezza e acconciatori;
- Attività di palestre, associazioni e società sportive;
- Attività di fotografia e ottica.

DICHIARO

di aderire all'iniziativa PORTO COMMUNITY CARD, accettandone le finalità e i contenuti

A tal fine, dichiaro di:

- aver letto e condividere il Regolamento della Porto Community Card;
 - individuare prodotti/servizi da proporre in via agevolata ai possessori della CARD.
- Le condizioni di vantaggio che si intende adottare sono (esempio scontistiche, pacchetti promozionale *ad hoc*, abbonamenti speciali...) _____
- _____
- _____
- _____

Nota bene. La descrizione delle condizioni di vantaggio sopra riportata è a titolo indicativo e potrà variare a libera scelta del commerciante aderente.

Chiedo inoltre che nella lettera di accompagnamento della CARD siano riportati i seguenti dati riferiti all'attività (barrare e compilare solo se si intendono indicare nella brochure):

- localizzazione attività (indirizzo) _____;
- numero di telefono _____;

Raggiungibile tramite WhatsApp SI No

sito internet _____;

social utilizzato (indicare solo Facebook e/o Instagram) _____;

ACCONSENTO

al trattamento dei dati necessari agli adempimenti esclusivamente connessi alla gestione dell'iniziativa in oggetto in conformità al Regolamento UE 679/2016, del D.lgs.101/2018 che modifica il D.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma
