

Modulo aggiuntivo

DA COMPILARE SOLTANTO IN CASO DI COINVOLGIMENTO DI CONSORZI

con riferimento all'adesione all'Evento **CIBUS 2021** di cui al modulo di adesione datato [ ] , di cui il presente forma parte integrante l'aderente [ ] [indicare denominazione completa]

1) **COMUNICAZIONI** (compilazione facoltativa)

- l'aderente **richiede** al CEAM 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:

denominazione completa del terzo

indirizzo sede

telefono  fax  e-mail

nome della persona referente

2) **VERSAMENTO** (compilazione facoltativa)

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

Indicare:

denominazione completa del terzo

indirizzo sede

telefono  fax  e-mail

nome del legale rappresentante  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 **dichiara** di essere informato ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali": <http://www.cn.camcom.gov.it/it/privacyceam>

LUOGO, DATA

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ADERENTE**

.....