

Amministratore unico

MODULO PER MANIFESTARE INTERESSE A PARTECIPARE ALL'ATTIVITA' DI CREAZIONE ALBO AMICI DI AUTOSVOLTA

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, prov. (.....), il
...../...../.....,
documento d'identità (carta d'identità / patente di guida / passaporto) n.
....., rilasciato da in data
....., valido fino al

Codice
fiscale.....
residente a in Via
..... n.....

nella sua qualità
di.....
autorizzato/a a rappresentare legalmente l'Impresa

Codice fiscale Partita I.V.A.

avente sede legale in Via
..... n.

FaxTelefono
.....

e sede operativa in..... Via
..... n.

FaxTelefono
.....

iscritta alla CCIAA di n°

Codice ISTAT delle attività svolte (specificare)
.....

Referente aziendale per le comunicazioni relative all'evento (nome,
cognome).....

e- mail.....Cellulare.....

Amministratore unico

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci anche ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara che i dati anagrafici di cui sopra sono veritieri e completi.

Il/La sottoscritto/a, in rappresentanza della Società/Ditta di cui sopra,

manifesta

il proprio interesse a partecipare all'attività di fornitura del proprio logo per partecipare come partner al progetto Autosvolta per *ridurre l'uso di veicoli convenzionalmente alimentati (benzina/diesel) promuovendo, attraverso incentivi positivi, comportamenti di mobilità maggiormente sostenibili quali la pedonalità, la ciclabilità, lo sharing di bici e auto e l'utilizzo di veicoli elettrici e ibridi.*

Si precisa che le Associazioni e le Imprese che dovessero rispondere alla manifestazione di interesse per la costituzione dell'Albo Amici di AutoSvolta non avranno automaticamente diritto a parteciparvi. AMAT verificherà l'ammissibilità delle proposte pervenute sulla base dell'avviso pubblico e comunicherà a tutte le imprese l'esito della verifica.

In tal senso, allega alla presente:

- il logo dell'impresa in alta risoluzione (300 dpi) in formato .jpg o .png;
- copia del documento di identità in corso di validità del Legale rappresentante / Titolare che sottoscrive la presente;
- consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data e luogo

Timbro e firma del legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 d. Lgs. n. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Amministratore unico

La informiamo, pertanto, che:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: l'attività di creazione albo amici di Autosvolta, per la trasmissione dei valori del progetto medesimo.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I soli dati relativi al logo e alla denominazione sociale saranno comunicati verso tutti coloro che avranno visione del progetto sul sito istituzionale e canali social di Amat e del Comune di Milano.
5. Il titolare del trattamento è Agenzia Mobilità Ambiente e Territorio S.r.l. con sede legale in Via Tommaso Pini 1- 20134 Milano.
6. Il responsabile del trattamento è l'avvocato europeo Lara Barbara Colombo, mail: privacy@amat-mi.it
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Il/La sottoscritto/a....., nato/a
a....., Prov. (.....), il/...../....., Codice Fiscale
....., residente a, Prov. (.....) Via
....., in qualità di legale rappresentante
(specificare) dell'impresa
....., con sede legale a,
Prov. (.....), via....., presta il suo consenso al trattamento
dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo data

Firma

Allega: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.