

| |
|--|
| Il sottoscritto |
| Nato a Prov. li |
| Legale rappresentante della Ditta |
| Con sede legale in via n° |
| Città Loc. CAP Prov. |
| Telefono Fax |
| Email Sito web |
| Partita I.V.A. C.F. |

Chiede l'utilizzo del marchio  e dichiara di:

a) aderire all'Associazione Politico Culturale AIAB;

b) rispettare quanto previsto dal disciplinare .

c) consentire, al personale incaricato, l'accesso ai locali ed alla documentazione necessaria per le verifiche ispettive;

e) corrispondere ad AIAB le tariffe per i diritti sull'uso del marchio  come indicate nell'allegato Tariffario.

d) agire in conformità con i principi generali del marchio .

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

.....

Nota bene:

- La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata;
- Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 28.12.2000;
- Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.