

Il sottoscritto

Nato a **Prov.** **lì**

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 AIAB;
- b) rispettare quanto previsto dallo Statuto dell'Associazione, dal Regolamento d'Uso dallo e dal Disciplinare del Marchio  ;
- c) consentire, al personale incaricato, l'accesso ai locali ed alla documentazione necessaria per le verifiche ispettive;
- d) corrispondere ad AIAB le tariffe per i diritti sull'uso del marchio  come indicate nell'allegato Tariffario.

e) agire in conformità con i principi generali del marchio 

f) autorizzare al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione nell'elenco dei licenziatari e degli associati AIAB e delle necessità istituzionali e di promozione 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.**