

Il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) Cap \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. Abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Titolare della DITTA denominata \_\_\_\_\_  
 con sede nel comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) Cap \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 P. I.V.A. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**DICHIARA**

Di voler inserire sul sito denominato “**www.apascampania.com**” i seguenti dati efferenti la propria ditta (scrivere in stampatello e con grafia leggibile):

Nome commerciale della ditta	
Cognome e Nome del Titolare	
Comune di ubicazione della ditta	
Provincia di ubicazione della ditta	
Indirizzo di ubicazione della ditta	
N. civico di ubicazione della ditta	
N. di telefono	
N. di fax (obbligatorio se assente l'e-mail)	
N. di cellulare	
Indirizzo e-mail	
Sito internet *	
Logo** (in alternativa al logo deve essere inviata una foto rappresentativa dei propri prodotti o della propria azienda)	Inviare il logo in formato vettoriale (eps/ai) o in alternativa in formato png/jpeg (700x400 px; 72 dpi) all'indirizzo apas.campania@postecert.it
Principali produzioni (non obbligatorio)	
<i>*In alternativa al sito internet della ditta può essere inserito un contatto fra i seguenti social</i>	
Indirizzo skype	
Pagina facebook	
Contatto twitter	
Contatto google plus	
Contatto flickr	
Link you-tube	

A tal proposito, dichiara di aver versato la **QUOTA SITO** annua di euro **10,00** mediante:

- Bonifico Bancario (Banca di Credito Cooperativo di Calvi **IT 43 N 08997 75280 000000 52511** intestato ad AP.AS. in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (CRO \_\_\_\_\_).
- Pagamento in contanti -ricevuta n\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ versata al sig.\_\_\_\_\_.

Il mancato rinnovo della quota entro il 31 gennaio dell'anno in corso comporta la disattivazione del banner sul sito AP.AS.

L'AP.AS. non sarà ritenuta responsabile dell'eventuale inesattezza dei dati forniti o del malfunzionamento dei contatti/link forniti. Dopo il primo inserimento, i gestori del sito contatteranno il titolare della ditta il quale sarà tenuto a verificare l'esattezza dei dati inseriti e a comunicare eventuali rettifiche (silenzio assenso dopo 15 gg).

Il rimando ad eventuali altri siti/gestori di piattaforme (a titolo di esempio: Facebook, Skype, Twitter, Google, Flickr, You-Tube) implica il rimando ai termini della privacy che i citati siti/piattaforme impongono ai loro utenti. Pertanto, i titolari dell'azienda che firmano il presente modulo sono tenuti a verificarne il rispetto delle normative sulla tutela della privacy (D.lgs. n. 196/2003; Reg. UE 2016/679 anche detto GDPR; D.lgs. n. 101/2018).

Il sottoscritto, controfirmando il presente modulo,

**DICHIARA**

- *Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;*
- *Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte di AP.AS., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali di AP.AS. e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.*
- *Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte di AP.AS., ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali di AP.AS.*

Luogo ..... Data .....

In Fede.....

Il presente modulo va stampato, compilato in maniera leggibile, firmato e la successiva scansione va mandata via mail ad [apas.campania@libero.it](mailto:apas.campania@libero.it)