



**Unione**  
**CONFCOMMERCIO**  
 IMPRESE PER L'ITALIA  
**MANTOVA**



*Comune di Porto  
 Mantovano*



**MODULO ADESIONE PROGETTO PORTO COMMUNITY CARD**

**DA PRESENTARE** all'indirizzo e-mail:

**portocommunitycard@comune.porto-mantovano.mn.it**

**ENTRO IL 13/03/2022**

***Il/La sottoscritto/a:***

Cognome:	Nome:
Cod. fiscale:	Nato a:
Prov. Nascita:	il:
Provincia residenza:	Comune residenza:
Residente in via/piazza:	
E – mail:	PEC:
Numero Telefono:	

***In qualità di:***

- Professionista
- Imprenditore individuale
- Legale rappresentante della società

***Dati attività economica:***

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale / unità locale \_\_\_\_\_

(l'unità locale deve essere situata nel Comune di Porto Mantovano)

P.IVA \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Svolge la/le seguente/i attività, anche non in via esclusiva:

- Vendita al dettaglio di prodotti per bambini;
- Vendita al dettaglio di prodotti cosmetici e benessere personale per la donna;
- Vendita al dettaglio di libri e riviste;
- Attività effettuata da farmacie e parafarmacie;
- Attività professionale effettuata da psicologi;
- Attività professionale effettuata da nutrizionisti e dietologi;
- Attività professionale effettuata da fisioterapista e osteopata;
- Attività professionale effettuata da logopedisti;
- Attività professionale effettuata da psicomotricisti;
- Attività professionale effettuata da audioprotesisti;
- Attività professionale effettuata da igienisti dentali;
- Servizi estetici, di bellezza e acconciatori;
- Attività di palestre, associazioni e società sportive.

#### DICHIARO

di aderire all'iniziativa PORTO COMMUNITY CARD, accettandone le finalità e i contenuti

A tal fine, dichiaro di:

- aver letto e condividere il Regolamento della Porto Community Card;
- individuare prodotti/servizi da proporre in via agevolata ai possessori della CARD.

Le condizioni di vantaggio che si intende adottare sono (esempio scontistiche, pacchetti promozionale *ad hoc*, abbonamenti speciali...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota bene. La descrizione delle condizioni di vantaggio sopra riportata è a titolo indicativo e potrà variare a libera scelta del commerciante aderente.

**Chiedo inoltre** che nella lettera di accompagnamento della CARD siano riportati i seguenti dati riferiti all'attività (barrare e compilare solo se si intendono indicare nella brochure):

localizzazione attività (indirizzo) \_\_\_\_\_;

numero di telefono \_\_\_\_\_;

Raggiungibile tramite WhatsApp  SI  No

sito internet \_\_\_\_\_;

social utilizzato (indicare solo Facebook e/o Instagram) \_\_\_\_\_;

**ACCONSENTO**

al trattamento dei dati necessari agli adempimenti esclusivamente connessi alla gestione dell'iniziativa in oggetto in conformità al Regolamento UE 679/2016, del D.lgs.101/2018 che modifica il D.lgs. 196/2003.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_