

MODULO DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO
ENTRO **20/12/2018** AD ASPIIN
FAX: +39. 0775.823583
MAIL: v.panaccione@aspiin.it
Att. Dott.ssa Valentina Panaccione

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
"CONNEXT – Vision Business Networking"
Milano 7/8 febbraio 2019**

1) DATI ANAGRAFICI COMPLETI

Ragione Sociale: _____

Azienda Rete di Imprese Altro _____

Sede legale: città _____ provincia _____ cap _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

sede operativa (se diversa): città _____ provincia _____ cap _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

indirizzo internet: _____

Rappresentante legale (nome, cognome): _____

Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

2) STRUTTURA OPERATIVA

Dipendenti n.: _____ fatturato annuo: _____

Percentuale del fatturato export: _____

Paesi in cui si è già esportato: _____

3) DESCRIZIONE DELLA PRODUZIONE/ATTIVITA'

Settore merceologico _____

Produzione _____

Prodotti da esporre a Connnext _____

L'Azienda dispone di brochure e cataloghi in lingua inglese? Si No
Ha certificazioni di qualità per i propri prodotti? Si No _____

4) PARTECIPAZIONE A CONNEXT 2019

Nome e cognome della persona da contattare per aspetti organizzativi:

Telefono fisso _____ telefono mobile _____
e-mail _____

Nome e cognome della/e persona/e che rappresenterà/anno l'Azienda a Connnext:

1. _____
Telefono fisso _____ telefono mobile _____
e-mail _____

2. _____
Telefono fisso _____ telefono mobile _____
e-mail _____

3. _____
Telefono fisso _____ telefono mobile _____
e-mail _____

“CONNEXT – Vision Business Networking” Milano, 7/8 febbraio 2019

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

1. La ditta o società dichiara di essere in regola con il pagamento del diritto annuale; il suo mancato pagamento esclude la partecipazione all'iniziativa;
2. La ditta o società ammessa non può partecipare alla stessa manifestazione con un proprio stand autonomo e/o con altre organizzazioni;
3. Le imprese saranno selezionate ad insindacabile giudizio di ASPIIN;
4. Sono a carico di ASPIIN le spese relative all'affitto dell'area espositiva ed al suo allestimento standard, agli allacci elettrici di base.
5. Sono a carico della ditta o società partecipante le spese di viaggio e soggiorno del proprio rappresentante, le spese per arredi speciali dello stand, le spese di assicurazione supplementari non rientranti in quelle coperte da ASPIIN, le spese relative al trasporto della merce
6. La ditta o società partecipante si impegna ad essere presente nello stand espositivo con un proprio rappresentante per tutta la durata della manifestazione e durante le fasi di allestimento e disallestimento della propria merce espositiva;
7. Nello stand dovranno essere esposti esclusivamente i prodotti delle aziende con sede in provincia di Frosinone.
8. La ditta o società partecipante potrà annullare la partecipazione entro 50 gg. dalla data di inizio della manifestazione. La rinuncia dovrà essere comunicata a ASPIIN in forma scritta a mezzo fax firmata dal legale rappresentante o da un suo delegato. La ditta o società sarà tenuta al rimborso di quanto corrisposto a terzi da ASPIIN in ragione della sua partecipazione alla manifestazione;
9. In caso di rinuncia ingiustificata, la ditta o società sarà inoltre esclusa da tutte le future iniziative promozionali di ASPIIN;
10. ASPIIN si riserva la possibilità di annullare in qualsiasi momento la partecipazione alla manifestazione, qualora le circostanze lo richiedessero, senza diritto alcuno da parte della ditta o società ad indennità o risarcimenti;
11. La ditta dichiara che nel triennio precedente non ha superato la soglia di 200.000,00 Euro per aiuti o contributi in regime “ De Minimis ” ottenuti da Enti pubblici;
12. L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Reg EU 679/2016). I dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate;
13. La ditta o società dichiara che il titolare o i soci della ditta non sono sottoposti a procedimenti o condanne per frodi e/o sofisticazioni.

Si dichiara con la presente di voler partecipare alla manifestazione in oggetto. Si dichiara altresì di aver letto le condizioni generali sopra elencate, nonché il Regolamento generale di partecipazione allegato parte integrante della presente domanda di ammissione, di approvarli ed accettarli integralmente e senza riserva, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del Codice Civile.

Ditta: _____

Timbro e firma del legale rappresentante: _____ Data: _____

PRIVACY

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Regolamento EU 679/2016) i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da ASPIIN, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative, in Italia e all'estero, promosse da ASPIIN nell'ambito delle proprie attività istituzionali. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, ASPIIN, all'indirizzo: info@aspiin.it

Acconsento SI Acconsento No

Timbro e firma del legale rappresentante: _____ Data: _____