**All. n. 2** al Disciplinare per la Pubblicità di Beni e Servizi Spett.le

Agevolati agli Iscritti Agli Albi di Caserta di cui allo Ordine Provinciale dei Medici

Atto deliberativo n. 7/7 del 23.07.2015 Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta

PEC [Segreteria.ce@pec.omceo.it](mailto:Segreteria.ce@pec.omceo.it)

**OGGETTO:** Proposta di fornitura di beni e servizi agevolati agli Iscritti agli Albi.

Il /la sottoscritto /a , nella Sua qualità di: Legale Rappresentante della Società ovvero Operatore economico del Settore ovvero Associazione Culturale ovvero Altro):

con Sede in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sito Internet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoria merceologica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rientrante in quelle da Voi indicate, nell’apposita sezione del Vs sito internet, come di interesse generale; avendo preso visione ed accettato incondizionatamente il Vostro “Disciplinare per la pubblicità e per la fornitura di beni e servizi agevolati agli Iscritti agli Albi Professionali” presso Codesto Ordine provinciale, chiede di poter pubblicizzare i seguenti servizi/prodotti offerti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proposta di vantaggio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indicare se estensibile anche ai Familiari degli Iscritti ; nonché al Personale dell’Ente.

NoOo

SI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso del richiedente

In attesa di autorizzazione preventiva da parte dell’Ordine, il sottoscritto si impegna a fornire il materiale inerente la promozione delle iniziative, in formato digitale.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettato i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 e11 del su citato disciplinare così come deliberato dal Consiglio Direttivo dell’Ordine in data 23.07.2015; nonché si impegna al rispetto della vigente normativa di cui alla Legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni non diffondendo, per qualsiasi scopo diverso da quello inerente la presente richiesta, a terzi, i dati degli Iscritti ed eventualmente quelli dei Familiari e dei Dipendenti dell’Ente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega** fotocopia valido documento Firma per esteso del richiedente

di riconoscimento