COMUNE DI

# CASSAGO BRIANZA

PROVINCIA DI LECCO

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITA' DI

DELLA SOCIETA'/DITTA INDIVIDUALE

## DICHIARA DI ADERIRE ALL'INIZIATIVA "NEGOZI A CASA TUA"

E COMUNICA QUANTO SEGUE:

| NOME NEGOZIO | CATEGORIA MERCEOLOGICA | INDIRIZZO | TELEFONO | MAIL | INFORMAZIONI PER LA CONSEGNA | TIPO DI PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Esempio: chiamare dalle 8 alle 11 per la consegna pomeridiane, dalle 15.30 alle 17.30 per consegna mattino successivo. | Esempio: contanti |

Ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Cassago Brianza,

Firma