

**Manifestazione di interesse alle polizze CIPREG
finalizzata al trasferimento del **BONUS DI FINE GESTIONE****
Mod. 02317

*Spett.le
Faib Confesercenti*

la sottoscritta gestione dell'impianto di distribuzione carburanti sotto indicato, in relazione all'ipotesi di trasferimento del Bonus di Fine Gestione

Dichiara

di essere interessata a ricevere informazioni in merito alle polizze sottoscritte dal CIPREG	<input type="checkbox"/>
di non essere interessata	<input type="checkbox"/>
di aver già aderito al CIPREG	<input type="checkbox"/>

Data **FIRMA**

Compagnia Petroliera:		Codice Impianto:	
Tipologia impianto:		Rete ordinaria	Rete autostradale
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indirizzo dell'impianto:			
Ubicazione dell'impianto:		Comune	Provincia C.A.P.

Nome e cognome dell'interessato (per la ditta individuale):			
Ragione sociale dell'interessato (per la società):			
Indirizzo Residenza (per la ditta individuale):			
Indirizzo Sede legale (per la società):			
Residenza (per la ditta individuale):	Comune	Provincia	C.A.P.
Sede legale (per la società):			
Luogo e data di nascita (per la ditta individuale):	Comune	Provincia	Data

Codice fiscale (della società o della ditta individuale)	
Partita iva (della società o della ditta individuale)	

TELEFONO MOBILE	TELEFONO IMPIANTO	MAIL

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03, rilascia il proprio consenso a FAIB al trattamento dei dati personali anche sensibili e alla loro comunicazione nei limiti della informativa ricevuta con divieto di diffusione.

Data _____ Firma e timbro _____

il sottoscritto rilascia il consenso anche per il trattamento per finalità commerciali di cui al punto 5) Finalità Commerciali dell'informativa ricevuta.

Firma e timbro _____

*Il Gestore dovrà compilare il presente modulo di Manifestazione di Interesse ed inviarlo a mezzo fax al n. 06/57.40.957 a **FAIB** Via Nazionale 60 – Roma*