

RISERVATO ALL'UFFICIO

N. PRAT.: _____ DATA: _____ OP. _____

Conferimento di mandato con rappresentanza, gratuito ed irrevocabile al Circolo Dipendenti Regione Puglia

1 La/Il sottoscritta/o		Nato/a a		il
<input type="checkbox"/> Socio Circolo Dipendenti Regione Puglia - Tessera. n.:			<input type="checkbox"/> Socio FITel - Tessera n.:	
Residente a		Prov.	Cap.	
Via	n.	Tel. casa	Tel. uff.	
Cell.	Email		Fax	

In qualità di Socio conferisce, ai sensi degli Artt. 1703 e 1704 del Codice Civile, mandato con rappresentanza al Circolo Dipendenti Regione Puglia, per compiere le necessarie operazioni relative alla sua partecipazione alle attività / eventi turistici offerti dal fornitore / organizzatore / venditore coordinate in suo nome e per suo conto dal Circolo Dipendenti Regione Puglia.

2 – Il mandato riguarda i seguenti servizi / importo complessivo / familiari che partecipano all'evento / iniziativa / attività.

INIZIATIVA/ATTIVITA' PRESCELTA		PERIODO	
1		dal	al
2			
SERVIZI:			

Per un importo complessivo di Euro : _____ Pagamento: Contanti Bonifico b. Assegno b. Bancomat

COGNOME E NOME del familiare	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			

3 - Il sottoscritto in relazione alla sua domanda di partecipazione presentata, dichiara di aver preso visione dell'Art. 5 dello Statuto del Circolo Dipendenti Regione Puglia e che tutti i nominativi indicati risultano soci del predetto Circolo;

4 – il mandato, conferito al Circolo Dipendenti Regione Puglia, è gratuito e irrevocabile. Avrà effetto dalla data odierna e scadrà improrogabilmente al momento della liquidazione dell'intero importo;

5 – Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutto quanto pubblicato dal Circolo Dipendenti Regione Puglia sul comunicato che pubblica l'iniziativa e che la stessa corrisponde interamente al contratto stipulato dal Circolo Dipendenti Regione Puglia con il fornitore / organizzatore / venditore, in osservanza ed esecuzione delle vigenti disposizioni di legge.

6 – Il Circolo Dipendenti Regione Puglia declina ogni e qualsiasi responsabilità per danni a persone e cose che dovessero verificarsi per cause ad essa non direttamente imputabili.

8 – Il sottoscritto si impegna a versare l'intero importo previsto nel presente documento entro i termini stabiliti dal comunicato e, in mancanza, autorizza il Circolo Dipendenti Regione Puglia ad effettuare la trattenuta sullo stipendio per l'importo dovuto comprensivo delle penali previste dal fornitore / organizzatore / venditore (per i soci dipendenti);

10 – Per ogni controversia sarà competente per territorio esclusivamente il Foro di Bari.

Data _____ Firma del Socio _____

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara, accetta ed approva in ogni sua parte il presente mandato e specificatamente le seguenti clausole: 3 dichiarazione di responsabilità, 4 irrevocabilità del mandato, 10 Foro competente.

Data _____ Firma del Socio _____

Consenso al trattamento dei dati (D.L. 30/06/2003 n. 196): il Socio concede il consenso al Circolo Dipendenti Regione Puglia a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni al Circolo dipendenti Regione Puglia che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data _____ Firma del Socio _____