

MODULO DI RICHIESTA USO MARCHIO

Spettabile

A.I.M.O.D.-A.F.G.

Oggetto: domanda di uso del marchio SDT

Il sottoscritto.....

Residente in.....

Titolare del Laboratorio Odontotecnico (se titolare).....

Telefono.....cellulare.....e-mail.....;

preso atto e accettato le clausole e regole di utilizzo del marchio "SDT", contenute nel Disciplinare e Regolamento d'Uso del Marchio

CHIEDE

di poter utilizzare il Marchio e a tal fine dichiara di utilizzarlo esclusivamente per:

- Comunicare e promuovere la propria immagine aziendale;
- Attività di diffusione dei valori, dello spirito e delle finalità del Marchio stesso;
- Attività di informazione e formazione sulle tematiche specifiche promosse dal Marchio;
- Utilizzare sul proprio sito web, carta intestata e buste, materiale promozionale aziendale.
-

E' consapevole che qualsiasi altro uso si voglia fare del Marchio, deve essere preventivamente richiesto alla segreteria dell'A.I.M.O.D., indicando dettagliatamente i motivi per cui si intende fare uso del Marchio medesimo.

Conferma inoltre quanto segue:

- Di essere in regola con il pagamento delle quote previste per l'anno in corso;
- Di utilizzare il Marchio obbligatoriamente con il relativo numero di registrazione assegnatogli;
- Di avere interesse a perseguire un piano di attività per la valorizzazione del Marchio;
- Di avere presa completa visione del disciplinare d'utilizzo del Marchio e di impegnarsi a rispettarlo;
- Di possedere i requisiti di ordine generale e d'ordine speciale, previsti dal Disciplinare e Regolamento d'Uso del Marchio.

Manziana,

.....

(timbro e firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, che verranno acquisiti e trattati nel rispetto della normativa Art. 10 della legge 675/96 int. DLGS 196 del 30/06/2003 PER AGGIORNAMENTO, INTEGRAZIONE, REVOCA DEL CONSENSO Può RIVOLGERSI AL TITOLARE DEL TRATTAMENTO, INVIANDO UN FAX AL NUMERO 0774 379166.

.....

(timbro e firma)