

Allegato 2

**RICHIESTA DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA "TRIMESTRE ANTI-INFLAZIONE"**

Alla Confcommercio – Imprese per l'Italia

Piazza Giuseppe Gioacchino Belli, 2

Roma

e-mail [trimestreantinflazione@confcommercio.it](mailto:trimestreantinflazione@confcommercio.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

*(ad es. titolare/amministratore)*

della società/azienda \_\_\_\_\_

*(indicare sede legale, punto vendita, insegna, indirizzo specificando se inserito in un centro commerciale o altra struttura )*

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire all'iniziativa "Trimestre anti-inflazione" rispettando le condizioni, le modalità e la durata previste dal Protocollo "Trimestre anti-inflazione". Consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci e/o viziate da falsità in atti e delle conseguenti sanzioni previste ai sensi della normativa vigente in materia (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003 per le finalità di gestione della procedura, con particolare riferimento all'aggiornamento della pagina dedicata del MIMIT

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_