



**COMUNE DI PALO DEL COLLE**  
**Provincia di Bari**  
**Servizi Sociali**

## **SCHEDA DI ADESIONE** **Progetto Family Card**

Impresa: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

E Mail: \_\_\_\_\_

Attività e servizi: \_\_\_\_\_

Con riferimento alla ns. adesione al Progetto Family Card del Comune di Palo del Colle (Ba), Vi trascriviamo le seguenti facilitazioni e/o sconti (minimo 5%) che la nostra Azienda riserverà ai possessori della suddetta Card.

	Tipologia di prodotto o servizio offerto	Sconto %
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**Ulteriori indicazioni:** \_\_\_\_\_

Resta convenuto che per ottenere gli sconti i possessori della Card dovranno esibire la stessa accompagnata da un documento di riconoscimento.

La presente adesione non comporterà alcun costo pubblicitario da parte dell'azienda e sarà a cura del Comune di Palo del Colle la comunicazione e la divulgazione della stessa.

Data, \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del titolare dell'impresa**

Con la sottoscrizione del presente modulo, ai fini del D.lgs. 196/03, dichiaro di essere stato informato del trattamento dei dati personali e dei miei diritti relativi agli stessi ed autorizzo il Comune di Palo del Colle a raccogliere, conservare ed utilizzare i dati personali per i fini legati alla Family Card.

**LA SCHEDA DI ADESIONE VA RESTITUITA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI PALO DEL COLLE**