

**DICHIARAZIONE DI SCIENZA AI SENSI DELL'ART. 5, COMMA 2, DELLE CONDIZIONI
GENERALI DI CONTRATTO**

Il/la sottoscritto/a nato a (..) il residente a
(..) in via/piazza, in qualità di legale rappresentante di, con sede a(....) in
via/piazza....., P. IVA....., cod. fiscale

DICHIARA

Che l'impresa da lui rappresentata

- Applica, per la gestione, anche parziale, della propria rete commerciale, un contratto di affiliazione commerciale, come disciplinato e descritto dalla l. 6 maggio 2004 n. 129, del quale è parte in veste di affiliante.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per dare attuazione a quanto previsto nelle condizioni generali di contratto allegate alla domanda di ammissione alla WFE.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inoltrata telematicamente all'organizzatore della WFE, insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.