

# MODULO RICHIESTA PUBBLICITA' 2019



## DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cod. univoco - PEC.....

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COGNOME	NOME		
<input type="text"/>			
RAGIONE SOCIALE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE	CITTA'	CAP	
<input type="text"/>			<input type="text"/>
INDIRIZZO			N. CIVICO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TELEFONO	C.F./P.I.		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CELLULARE	E-MAIL		

CON LA PRESENTE PROCEDO ALL'ORDINE DI QUANTO SEGUE:

INSERIMENTO LOGO SU SITO SEZIONE SPONSOR  
OMAGGIO PER CHI INSERISCE IL PROPRIO  
LOGO SU STRISCIONE/PORTONE/MAGLIETTA

Euro	Q.tà	Totale
GRATIS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INSERIMENTO LINK SU SITO INTERNET LOMBARDIA REINING IN SEZIONE:

• SPONSOR	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• TRAINERS	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• ALLEVATORI	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

INSERIMENTO:

• LOGO STRISCIONE BORDO ARENA STAGIONE 2018	€ 150,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• STAND PRESSO LOCATION DI GARA	€ 200,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• OPZIONE GIORNALIERA STAND	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• BANNER	€ 100,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• LOGO MAGLIETTA FRONTE	€ 400,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• LOGO MAGLIETTA RETRO	€ 250,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
• LOGO PORTONE ARENA CENTRALE	€ 550,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

**TOTALE**

€

## **I PREZZI SONO DA INTENDERSI IVA ESCLUSA**

**I loghi devono pervenire all'associazione via mail in formato vettoriale. Il pagamento dovrà pervenire tramite bonifico bancario o assegno al momento dell'adesione.**

IL MODULO VA COMPILATO E RESTITUITO A LOMBARDIA REINING

- VIA E-MAIL A [info@lombardiareining.it](mailto:info@lombardiareining.it)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Assegno bancario
- Bonifico bancario:  
IBAN IT 71 J 0335901600100000133202  
Banca prossima – C/C intestato a LR Lombardia Reining ASD

**SI PREGA DI COMUNICARE IL CODICE UNIVOCO O  
L'INDIRIZZO PEC PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA.  
GRAZIE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## OGGETTO

Applicazione del regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con particolare riguardo al trattamento dei dati personali.

## ACCONSENTO

al trattamento dei propri dati personali limitatamente a **anagrafica tesserati IBAN, Carta di credito/bancomat** da parte dell' associazione sportiva dilettantistica **L.R. LOMBARDIA REINING ASD** per la finalità di **adempiere all'erogazione del servizio e gestire i pagamenti.**

### RIFERIMENTI PER LA REVOCA DEL CONSENSO

L.R. LOMBARDIA REINING ASD

P.IVA 03459280123

Via degli Aceri, 2 – 21013 Gallarate (VA)

### RIFERIMENTI PER EVENTUALE RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Piazza Monte Citorio,121 – 00186 Roma

Centralino telefonico. (+39) 06.696771

FAX. (+39) 0669677. 3785

Data

L'interessato (nome e cognome)

firma

.....

.....

.....