



**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – Partecipazione alla Quarta Edizione della Fiera Internazionale dei tartufi d'Abruzzo – 28, 29 e 30 Novembre 2025 – spazi espositivi e di vendita.**

**Modulo di adesione**

(Restituire firmato - digitale o analogico - esclusivamente a mezzo PEC a [arapabruzzo@pec.it](mailto:arapabruzzo@pec.it))

➤ Ragione Sociale Partita IVA \_\_\_\_\_

➤ Sito web/ Social/ E-mail \_\_\_\_\_

➤ Sede Legale \_\_\_\_\_  
[Città] [Provincia] [Telefono]

➤ Principali prodotti \_\_\_\_\_

➤ Sede operativa [se diversa dalla SEDE LEGALE] \_\_\_\_\_  
[Città] [Provincia] [Telefono]

➤ Referente aziendale \_\_\_\_\_  
[NOME] [COGNOME] [POSIZIONE AZIENDALE] [TEL CELLULARE] [E-MAIL]

Si aderisce alla “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – Partecipazione alla Quarta Edizione della Fiera Internazionale dei tartufi d'Abruzzo – 28, 29 e 30 Novembre 2025 – spazi espositivi e di vendita.”.

Si specifica che gli incontri BtoB con i buyer internazionali si terranno nelle giornate del 26 e 27 novembre 2025 presso la location “Le Cancelle”.

Dichiaro di:

- Essere interessato ad effettuare incontri BtoB;
- Non essere interessato ad effettuare incontri BtoB.

Si dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti previsti alla sezione "Requisiti di partecipazione" e di accettare tutte le "Condizioni di partecipazione" riportati nella manifestazione d'interesse, di cui il presente allegato è parte integrante e di accettare tutte le condizioni di partecipazione.

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

Firma



## DA COMPILEARE E FIRMARE

Consenso al trattamento dei dati forniti

Alla luce dell'informativa contenuta nella sezione "Informativa sulla Privacy" "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE -- Partecipazione alla Quarta Edizione della Fiera Internazionale dei tartufi d'Abruzzo – 28, 29 e 30 Novembre 2025 – spazi espositivi e di vendita." di cui il presente modulo di adesione è un allegato:

- ESPRIMO il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- ESPRIMO il consenso alla comunicazione dei miei dati personali agli organizzatori dell'iniziativa per le finalità indicate nell'informativa
- ESPRIMO il consenso all'invio di comunicazioni inerenti l'attività ed i servizi di Arap Abruzzo

L'informativa sulla privacy sopra richiamata sarà resa disponibile a tutte le persone fisiche (appartenenti alla propria organizzazione ovvero esterne ad essa) i cui dati saranno forniti ad Arap Abruzzo per le finalità di cui alla sezione "Informativa sulla Privacy".

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

Firma