

Allegato 2

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

Alla CNA Nazionale  
Piazza Mariano Armellini, 9A  
00162 Roma

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 \_\_\_\_\_

Prodotti/servizi rientranti dell'azione di contenimento dei costi:

---

---

---

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 \_\_\_\_\_