



Incontro con esperto sportello nuova impresa/startup innovative

Modulo di iscrizione

Da compilare e sottoscrivere a cura del partecipante all'incontro di orientamento con lo sportello Nuova impresa/startup innovative

- Incontro del _____

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Indirizzo E-mail	
recapito telefonico	

in qualità di:

- Persona fisica residente a Padova o provincia

Dati partecipante	
Provincia di residenza	
Codice Fiscale	

CHIEDE

di poter fruire dell'incontro di orientamento con lo sportello Nuova impresa/Startup Innovative. A tal fine

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente:

- che l'iniziativa consiste in un orientamento di carattere generale, informativo e gratuito che non costituisce un parere professionale esaustivo;
- che la Camera di Commercio non è responsabile per l'utilizzo che l'Utente potrà fare dei contenuti dell'orientamento ricevuto;
- che nell'ambito delle attività svolte non si instaura alcun rapporto diretto di assistenza professionale tra gli Esperti e gli Utenti.

(Luogo) _____ , (data) _____ Firma del dichiarante: _____

CONFERMA

Ai sensi dell'art. 1341 Codice civile

- di aver preso visione e di accettare espressamente quanto richiamato sopra riguardo alle caratteristiche dell'orientamento e Esclusione di responsabilità;
- di aver preso visione e di accettare espressamente le regole di disciplina del rapporto tra le parti di cui alla presente adesione al servizio dello sportello Nuova impresa/Startup innovative.

Soluzione delle controversie

Per le controversie derivanti dalla partecipazione all'incontro di orientamento richiesto sarà competente in via esclusiva il **Foro di Padova**.

(Luogo) _____ , **(data)** _____ **Firma del dichiarante:** _____

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali

(inserire informativa solo se appuntamento extra form online)

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome	
----------------	--

DICHIARA

di aver avuto in data odierna un incontro di orientamento gratuito presso o sportello Nuova Impresa/Startup innovative.

(Luogo) _____ , **(data)** _____ **Firma del dichiarante:** _____