DICHIARAZIONE/DELEGA PER L’UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA MAKE.VISITTUSCANY.COM

Il/La sottoscritto/a *nome cognome*, nato/a a *luogo* il *data*, *codice fiscale*, in qualità di legale rappresentante di *ente/persona giuridica/operatore* con sede legale in *luogo via indirizzo*, *codice fiscale e partita iva*, munito/a dei necessari poteri *(spuntare la casella che interessa)*

 DICHIARA di rappresentare il soggetto sopra identificato

 DELEGA il sig. *nome e cognome*, nato a *luogo* il *data*, *codice fiscale*, in qualità di *indicare se del caso l’appartenenza all’ente delegante*, anche per gli effetti degli articoli 45 ss del DPR 445/00 ai fini del riconoscimento degli atti e delle operazioni poste in essere dal delegato, a rappresentare il soggetto sopra identificato

nei rapporti con la Fondazione Sistema Toscana ai fini dell’apertura e della gestione dell’account sulla piattaforma MAKE.VISITTUSCANY.COM per le finalità di cui al progetto Make di visittuscany.com e per le ulteriori di cui alla L.R Toscana n. 86/16.

Nel dettaglio, presa visione delle policy di accreditamento e delle prerogative operative del soggetto per il quale si effettua la registrazione, il sottoscritto chiede di poter modificare/gestire le seguenti tipologie di contenuto (mettere una x accanto alla/e casella/e):

* Eventi
* Attrazione/i - Nome attrazione/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il conseguimento dei fini sopra riportati, accetta sin d’ora le condizioni riportate nelle policy di accreditamento di MAKE, nelle note legali, nelle policy & cookies di visittuscany.com nonché della informativa privacy e nel form di iscrizione a MAKE, fornendo espresso consenso all’utilizzo dei contenuti e dei dati per le finalità e con le modalità ivi previste. Tutto quanto sopra con promessa di rato e valido e con liberazione di Fondazione Sistema Toscana, con sede in Firenze, Via Duca d’Aosta n. 9, P.Iva 05468660484 da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo.

La presente sarà valida per la durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, pertanto, cesserà di produrre effetti il *giorno*/*mese*/*anno*.

Luogo, data

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega carta di identità del sottoscrittore delegante