DELEGA DI RAPPRESENTANZA

PER L’UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA MAKE.VISITTUSCANY.COM

IN NOME E PER CONTO DELL'UNIONE DEI COMUNI

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, 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, con la presente

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*, 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 delegante, autorizzo il delegato alla modifica/gestione delle seguenti tipologie di contenuto (mettere una x accanto alla casella):

* Eventi

Per il conseguimento dei fini sopra riportati, autorizzo il delegato ad accettare espressamente, con effetto vincolante per il delegante, 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 delega viene conferita 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