

A01 - MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA HERA_PRO EMPOWER

Informazioni sull'azienda

Ragione sociale dell'azienda _____

Partita IVA _____

Codice fiscale _____

Informazioni utente

In questa sezione si richiedono i dati del referente dell'azienda al quale verranno inoltrate tutte le comunicazioni relative al Programma da parte di Hera Spa e dei Provider

Cognome _____

Nome _____

N. di telefono _____

Indirizzo mail _____

Legale rappresentante

Nominativo del legale rappresentante della società o del procuratore munito di poteri che sottoscriverà il "Patto per la Crescita" (descritto all'art. 4 del Regolamento consultabile al link www.gruppohera.it/heraproempower e firmatario del seguente regolamento

Cognome _____

Nome _____

Ruolo _____

Luogo nascita _____ Prov (__) Data nascita _____

Codice Fiscale _____

Ho letto e accettato in ogni sua parte il "**Regolamento del Programma Hera_Pro Empower**" ivi i suoi allegati

N.B. il "Regolamento" del Programma Hera_Pro Empower è disponibile sulla pagina dedicata del sito www.gruppohera.it/heraproempower

Il Legale Rappresentante

Il presente documento è stato firmato digitalmente e marcato temporalmente dalle Parti