

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO PER L'ACQUISTO DI ALIMENTI SENZA GLUTINE/CELIACHIA

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Codice Esenzione : \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro:

- Di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sul prodotto glutenfree acquistato on line da Aglueat di Andrea Spadoni, avendo visionato la scheda all'interno del portale on line/avendo avuto specifica informazione attraverso contatto telefonico/mail
- Di avere diritto ai buoni spesa per alimentazione senza glutine e di aver effettuato l'ordine on line presso il portale [www.aglueat.it](http://www.aglueat.it)
- Di accettare il prodotto proposto/acquistato spontaneamente, in ogni caso fornito da Aglueat di Andrea Spadoni, in quanto conforme alla patologia posseduta e certificata.
- Di autorizzare il dispositivo cartaceo denominato "Autorizzazione per ritiro presidi per assistenza integrativa" rilasciato all'Asur

DATA : \_\_\_\_\_

FIRMA:

\_\_\_\_\_

si intende apposta contestualmente alla consegna

Stampare – Compilare

INOLTRE completo a [ESENZIONE@aglueat.it](mailto:ESENZIONE@aglueat.it)

COME OGGETTO MAIL INSERIRE IL PROPRIO CODICE FISCALE