



DOMANDA PARTECIPAZIONE A

GELATIAMO-FIERA DEL GELATO CONDOVE 26 e 27 MAGGIO 2018 **I**

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire

ENTRO E NON OLTRE IL 20/05/2018

Per posta : Associazione Turistica Pro Loco, Via Roma 1 – 10055 Condove (TO)

e-mail : fieratomacondove@gmail.com

NON SI ACCETTANO RICHIESTE IN FORMATO DIVERSO.

AZIENDA.....

INDIRIZZO(Via e Comune).....

Nominativo legale rappresentante.....

Referente.....

Telefono.....Cellulare.....

e-mail.....

PARTITA I.V.A.....

CODICE FISCALE.....

CHIEDE DI PARTECIPARE

(segnare le giornate a cui interessa partecipare)

SABATO 26 MAGGIO 2018 **DOMENICA 27 MAGGIO 2018**

Con i seguenti prodotti

.....
.....

REGOLAMENTO

- 1) Ottemperare a tutte le normative igienico sanitarie di legge
- 2) Esibire su richiesta Organizzazione o Autorità le dovute autorizzazioni amministrative e/o igienico sanitarie, certificati rispetto normativo su misure sicurezza
- 3) Non usare fiamme libere
- 4) Non usare gas liquefatto sprovvisto delle necessarie certificazioni per quanto riguarda normative di sicurezza prevista da legge
- 5) Allaccio elettrico non più di 1kw di potenza e fornirsi di prolunga di 20mt con attacco certificato CE220 (N.B. I posti con corrente sono limitati per tanto si favoriscono gli espositori che hanno stretta necessità dell'utilizzo della stessa es. frigo e bilance)
- 6) Gli spazi espositivi saranno assegnati a insindacabile giudizio degli organizzatori i quali potranno variarli per motivi organizzativi
- 7) Dopo le ore 8.00 di ciascun giorno in caso di ritardato arrivo in fiera si perde il diritto al posto che verrà riassegnato all'arrivo in nuova postazione
- 8) Le associazioni Condovesi no profit partecipano a titolo gratuito
- 9) E obbligatorio il pagamento tramite bonifico
La non presentazione non da diritto al rimborso o richieste di utilizzo in altre manifestazioni

Gli organizzatori sono esonerati da qualsiasi tipo da qualsiasi responsabilità civile e/o penale imputabile alla mancata osservanza da parte degli espositori delle norme igienico sanitarie, amministrative, commerciali, fiscali e delle prescrizioni di sicurezza previste dalla legge.

Data

Firma per accettazione del legale

rappresentante

.....

.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

CARTA IDENTITA

CODICE FISCALE

Pagamento va effettuato con bonifico su conto corrente intestato:

ASSOCIAZIONE TURISTICA PRO-LOCO CONDOVE

c.c. Unicredit

IBAN:IT15V0200830420000003362617

**IL PAGAMENTO ANDRA' EFFETTUATO DOPO L'AVVENUTA ACCETTAZIONE DA PARTE
DELL'ORGANIZZAZIONE CHE VERRA' COMUNICATA AI CONTATTI INSERITI IN DOMANDA
OBBLIGATORIO PAGAMENTO CON BONIFICO**

Sottoscrivendo il presente modulo si autorizza l'Organizzazione al trattamento dei dati personali
nel pieno rispetto della legge n. 675/96 del 31/12/1996

Per qualsiasi informazione rivolgersi al numero **3281530898(dalle 18:00 alle 20:00)**

Oppure inviando una mail a **fieratomacondove@gmail.com**

Data

Firma per accettazione del legale

rappresentante

.....

.....

FIERA GELATO 2018

EVIDENZIARE CROCETTANDO SOLUZIONE DESIDERATA

PRODUTTORI ED ENOGASTRONOMIA (ALIMENTARI PRODOTTI AGRICOLTURA E COMMERCIO VARIO)

	3 METRI	6 METRI	9 METRI
SABATO	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 60 €
DOMENICA	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 60 €
SABATO + DOMENICA	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 85 €
SABATO + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 58 €	<input type="checkbox"/> 72 €
DOMENICA + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 58 €	<input type="checkbox"/> 72 €
SABATO + DOMENICA + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 100 €

HOBBISTI OPERATORI DELL'INGEGNO ECC..... ASSOCIAZIONI NON CONDOVESI

	3 METRI	6 METRI	9 METRI
SABATO	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 60 €
DOMENICA	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 60 €
SABATO + DOMENICA	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 85 €
SABATO + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 58 €	<input type="checkbox"/> 72 €
DOMENICA + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 58 €	<input type="checkbox"/> 72 €
SABATO + DOMENICA + CORRENTE	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 100 €

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000,n°445)

per la partecipazione alla mostra-mercato

Fiera Gelato

26-27 maggio 2018

Io sottoscritto _____

Sono consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del DPR n° 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARO CHE

in occasione della manifestazione **FIERA DEL GELATO di CONDOVE**

1. Esporrò in vendita, a mia cura e spese, solo opere d'arte e/o opere dell'ingegno a carattere creativo, da me realizzate,
2. La vendita avverrà nel rispetto di tutte le disposizioni vigenti in materia e, in particolare, delle norme di carattere fiscale
3. Di consentire, ai sensi della legge 196/2003, al trattamento dei dati personali per i fini della partecipazione
4. Esporrò in vendita a mia cura e spese merce da me prodotta o commercializzata.

Allego copia del documento di identità

Firma

:

marca da bollo € 16.00

Al Comune di Condove
Ufficio Attività Produttive

OGGETTO: Fiera gelato –26-27 Maggio 2018. Domanda di rilascio di autorizzazione temporanea per operatori non professionali.

__l__ sottoscritt__ COGNOME _____ NOME

Nat __ il _____ a _____ Prov _____

Residente a _____ Via

n° _____ CODICE FISCALE _____ Tel _____

Indirizzo mail _____

In qualità di

- soggetto non professionale proprietario della merce esposta che svolge la produzione e la vendita in modo saltuario od occasionale
- soggetto che espone per la vendita opere del proprio ingegno, ai sensi dell'art. 4 comma 2 punto h del D.Lgs. 11/98

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione temporanea relativa alla manifestazione in oggetto e dichiara di conoscere ed accettare la legislazione regionale e statale di riferimento.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- Copia fotostatica di documento di riconoscimento valido
- N° 1 marca da bollo da € 16.00 per il rilascio dell'autorizzazione

_____ li _____

FIRMA
