

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Timbro Aziendale

--

Manifestazione	SAPORI ITALIANI 2017
periodo di svolgimento	22-23-24 settembre 2017

L'Ass.ne Pro Loco			
con sede in Via, n.			
C.A.P.	Città	Prov.	
Telefono		Fax	
Partita IVA		Codice fiscale	

www.	@ E-Mail @ E-Mail amministrazione
chiede di partecipare alla Fiera in oggetto	
esponendo i seguenti principali prodotti:	
Ditte rappresentate	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div>

Richiede mq. 12,00	di area espositiva alle tariffe sottoindicate (IVA esclusa):				
Costo globale	€ 350,00	IVA 22%	€ 77,00	TOTALE	€ 427,00

Persona o responsabile della partecipazione n. telefono cellulare	
--	--

Nota: il 30% del costo dell'area dev'essere versato al momento dell'adesione.

La sottoscritta Ditta, con la firma della presente scheda di adesione, si impegna formalmente a prendere parte alla Fiera in oggetto, a corrispondere i relativi importi e a rispettare le norme del Regolamento di Fiera e del Piano di Sicurezza, dei quali dichiara di aver preso visione. Informativa D.Lgs. 196/2003. I dati personali contenuti nel presente modulo vengono raccolti per finalità amministrative e contrattuali e saranno trattati da Longarone Fiere manualmente e/o elettronicamente nel rispetto di quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali. In relazione a ciò, si autorizza espressamente il trattamento dei dati come sopra indicati compreso l'inserimento degli stessi nell'elenco ufficiale degli espositori di SAPORI ITALIANI 2017 distribuito al pubblico e diffuso elettronicamente.

Data,

 il legale rappresentante
 Timbro e firma