

		<b>Spett.le Comune di Portobuffolè</b>	
<b>Oggetto:</b>	<b>Domanda di partecipazione alla "mostra-mercato"</b>		
denominazione:	<b>FESTA D'AUTUNNO - 2019</b>		

**Il sottoscritto:**

Cognome e nome				Cittadinanza	
Indirizzo	via			nr.	
Località	CAP		Comune		barr. Prov.
Comune di nascita				Data di nascita	
Codice Fiscale				Partita I.V.A.	
Tel.		Fax		e-mail	

**In qualità di: <sup>(1)</sup>**

	<b>della Ditta / Ente / Associazione:</b>				
Ragione sociale					
Indirizzo	via			nr.	
Località	CAP		Comune		barr. Prov.
Codice Fiscale				partita I.V.A.	

**CHIEDE**

di essere ammesso alla fiera denominata:

	<b>FESTA D'AUTUNNO</b>				
che si tiene a	<b>PORTOBUFFOLE'</b>	dal	<b>20/10/2019</b>	al	<b>20/10/2019</b>

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	<b>ESPOSITORE PER FINI PROMOZIONALI</b> , quale:					
	<input type="checkbox"/> professionista	<input type="checkbox"/> ente pubblico	<input type="checkbox"/> ente privato	<input type="checkbox"/> associazione		
	<input type="checkbox"/> impresa =>	<input type="checkbox"/> artigiana	<input type="checkbox"/> industriale	<input type="checkbox"/> commerciale	<input type="checkbox"/> di servizi	<input type="checkbox"/> agricola
<input type="checkbox"/>	<b>ESPOSITORE PER FINI DI VENDITA</b> , quale commerciante iscritto al registro imprese:					
	<input type="checkbox"/> su aree pubbliche	<input type="checkbox"/> in sede fissa al dettaglio o all'ingrosso	<input type="checkbox"/> pubblico esercente			

descrizione tipologia <sup>(2)</sup> => \_\_\_\_\_

descrizione servizio <sup>(3)</sup> => \_\_\_\_\_

Comunica di essere in possesso di:	<input type="checkbox"/> gazebo	<input type="checkbox"/> ombrellone
------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che nel caso di eventuale cessione/vendita dei propri prodotti si impegna ad adottare e rispettare tutte le vigenti norme di carattere fiscale e previdenziale.

Allegati:

- copia di un documento di riconoscimento valido
- fotocopia della ricevuta di versamento di € 20,00.=

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Con la firma in calce alla presente autorizza altresì codesta Amministrazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Visto: il funzionario incaricato \_\_\_\_\_

La presente istanza non è soggetta ad autentica qualora sia sottoscritta in presenza del Funzionario incaricato o qualora venga allegata fotocopia del documento di riconoscimento.

- Qualifica del richiedente (titolare, rappresentante legale, presidente, incaricato, etc.)
- Breve descrizione dei prodotti esposti.
- Breve descrizione del servizio esitato, o dell'attività o degli intenti promossi da enti o associazioni.