

Modulo di partecipazione
5° FESTinVAL | 3–7 agosto 2017
Tramonti di Sotto (PN)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____
residente a _____, in via /piazza _____
tel. _____, cell. _____
e-mail _____, sito web _____

[barrare la casella corrispondente]

- A nome proprio, C.F. o P.I. _____;
- Come legale rappresentante della Ditta _____,
con sede in Via _____
C.F./P.I. _____;
- Come Rappresentante dell'Associazione _____,
con sede in Via _____
C.F./P.I. _____;
- Altro _____.

in qualità di:

- operatore non professionale (hobbista)
- artigiano
- espositore
- produttore/azienda agricola
- associazione
- già presente nelle edizioni: _____ [indicare le annualità]

chiede:

- di poter partecipare alla manifestazione **5° FESTinVAL – Storie d'acqua e di sassi**,
che si terrà a **Tramonti di Sotto dal 3 al 7 agosto 2017**, nelle giornate di:
- sabato 5 agosto dalle 15:00 alle 24:00
- domenica 6 agosto dalle 9:00 alle 24:00
- di avere l'assegnazione di uno spazio espositivo di dimensioni pari a _____ x _____ mt.

dichiara:

[per gli hobbisti]

- In conformità alle norme di cui all'Art. 4 e lett. h della L.R.8/99, che i beni e gli oggetti esposti al pubblico (elenco) _____
_____ sono frutto del proprio ingegno a carattere creativo.
- Di non essere operatore commerciale o professionista.

[per gli artigiani]

- Di essere in possesso di licenza di commercio ambulante in conformità alle norme di cui al D. N.114 del '98.
- Che i beni e gli oggetti esposti al pubblico saranno (elenco): _____

[per le aziende alimentari]

- Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui alla legge R. 29/2005.
- Che i prodotti esposti al pubblico saranno (elenco): _____

inoltre dichiara:

- Che la dichiarazione allegata corrisponde alla reale condizione operativa e produttiva dell'azienda/attività svolta
- Che ha ricevuto le informazioni di cui al D.lgs. 196/2003 e acconsente al trattamento dei miei dati
- Di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal DPR 28/12/2000 n.445

Il seguente modulo va compilato e inviato entro e non oltre il **30/06/2017** all'indirizzo di posta elettronica: **protramontidisotto@libero.it**

Per informazioni e chiarimenti: Alice – 339 6549598

Luogo e data _____

Firma _____