



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2024

Vicoforte (CN) - Santuario



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BOLLO

€ 16,00

Da inviare compilata e scansionata (IN BOLLO) via mail all'indirizzo:
vicoforte@cert.ruparpiemonte.it oppure
protocollo.vicoforte@ruparpiemonte.it

indicando nell'oggetto della mail: MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2024

entro il 30 aprile 2024

Al Sig. Sindaco
del Comune di Vicoforte (CN)

OGGETTO: MOSTRA MERCATO "FLORETE FLORES" ANNO 2024

Il sottoscritto _____

Nato/ a _____ il _____

residente in _____ CAP _____ prov _____

via _____ N. _____ Tel _____

Cell _____ E-mail (obbligatoria) _____

pec _____ codice fatturazione elettronica _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

in nome e per conto della ditta/società/associazione/azienda agricola:

AVANZA RICHIESTA

di partecipazione alla manifestazione denominata "FLORETE-FLORES" che si svolgerà i
giorni **1 e 2 GIUGNO 2024** in **VICOFORTE (CN)** – presso il Santuario Basilica e vie
limitrofe.

Con la presente comunica che intende partecipare:



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2024

Vicoforte (CN) - Santuario



nel seguente settore merceologico (barrare uno o più settori):

- Piante ornamentali e agrarie
- Florovivaistico
- Sementi e attrezzature per giardinaggio
- Orticoltura amatoriale
- Soluzioni progettuali per giardini e terrazzi
- Prodotti agro-alimentari e gastronomia locale da produttori artigianali
- Commercianti qualificati operanti nei settori sopra descritti
- Altri settori connessi (specificare:
_____)

con l'occupazione di un posteggio di mq. _____

(sono consentiti posteggi di dimensioni 3 x 3 o 3 x 5)

E IN QUALITA' DI

artigiano iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ per la produzione e vendita dei seguenti prodotti _____

imprenditore agricolo di cui al D.lgs.228/2001 con azienda ubicata nel comune di _____ Prov. _____ Via _____ n° _____ regolarmente iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ autorizzato alla vendita in forma itinerante: autorizzazione / dia /scia n° _____ data _____ Comune di _____ per la vendita dei seguenti prodotti _____

coltivatore diretto con azienda ubicata nel comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ regolarmente iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ autorizzato alla vendita in forma itinerante: autorizzazione (o DIA) n. _____ data _____ Comune di _____ per la vendita dei seguenti prodotti _____

commerciante iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ per la produzione e vendita dei seguenti prodotti _____

altro, purché affine allo scopo della mostra mercato (affinità soggetta a valutazione insindacabile dell'organizzazione)

Specificare



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2024

Vicoforte (CN) - Santuario



per la vendita dei seguenti
prodotti _____

ALLO SCOPO DICHIARA (barrare solo le voci interessate)

- Di accettare le condizioni previste dal Disciplinare della manifestazione fieristica denominata "Mostra Mercato Florete Flores" del quale dichiara di averne presa visione;
- Di accettare l'eventuale posto che verrà assegnato e comunicato dagli organizzatori della manifestazione.
- Di essere a conoscenza che qualora l'attività fosse di carattere commerciale il sottoscritto deve adempiere a tutte le normative in materia di commercio, fiscali e igienico sanitarie.
- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi per l'esercizio del commercio previsti dal D. L.vo 59/2010; (Solo per chi esercita attività commerciale);
- Di svolgere l'attività di vendita in modo occasionale senza che l'attività commerciale sia prevalente sulla seguente attività principale svolta: _____
- Che, in caso di accoglimento della domanda e secondo le indicazioni che l'organizzatore indicherà, **garantirà il versamento della quota stabilita entro i termini previsti dal Disciplinare della manifestazione pena l'esclusione dall'elenco degli espositori.**
- Che avrà necessità di allacciamento elettrico
oppure
- Che NON avrà necessità di allacciamento elettrico.

NOTE : Sono presenti punti di prelievo acqua all'interno dell'area espositiva

La presente domanda dovrà essere inviata al indirizzo pec vicoforte@cert.ruparpiemonte.it
Con allegata scansione marca da bollo euro 16,00 e visura cciaa .

Informazioni ai sensi della legge n. 196 del /2003 (Tutela della Privacy). I dati forniti con la sottoscrizione della presente scheda saranno trattati elettronicamente in conformità con le leggi vigenti. I dati saranno utilizzati a scopo informativo e non divulgati a terzi se non per esigenze organizzative istituzionali. Il responsabile dei dati è il Comune di Vicoforte.

Data _____

Firma _____