DOLCE VERNIO 2024

MOSTRA MERCATO

Domenica 13 Ottobre - dalle ore 10,00 alle ore 18,00
Fabbrica ex Meucci
Via della Posta Vecchia 4 - Mercatale di Vernio

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n°_____ c.a.p. _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail_____

[I DATI SOPRA RICHIESTI SONO OBBLIGATORI AI FINI DELL'AMMISIONE DELLA DOMANDA]

In qualità di titolare/rappresentante della (nome sociale) _____

con sede in_____Via/Piazza _____

C.F_____ P.IVA_____

iscritto alla CCIAA di_____ al n._____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA MOSTRA MERCATO "DOLCE VERNIO 2024"
Domenica 13 Ottobre 10,00/18,00
Fabbrica ex Meucci - Via della Posta Vecchia 4 - Mercatale di Vernio

CHIEDE DI

Partecipare alla suddetta manifestazione con la seguente tipologia merceologica (si possono barrare più caselle):

INDICAZIONI OBBLIGATORIE

☐ Prodotti alimentari (specificare) _____

☐ Design e oggetti di arredo (specificare) _____

☐ Ceramiche e terrecotte (specificare) _____

☐ Lavorazione del legno (specificare) _____

☐ Lavorazione del ferro (specificare) _____

☐ Altre lavorazioni artigianali (specificare) _____

☐ ALTRO
(specificare)_____

DICHIARA

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

di appartenere alla seguente **categoria**

☐ Imprenditore agricolo	☐ Imprenditore	☐ Commerciante	☐ Non professionista (art. 40bis LR n°62/2018)

☐ di essere dotato di cavi elettrici, prolunghe ed adattatori alla prese industriali per l'allaccio alle corrente elettrica.

☐ di essere a conoscenza che l'accettazione della domanda avverrà ad insindacabile giudizio dell'amministrazione comunale, secondo i criteri indicati nel Bando.

☐ di aver letto e compreso tutte le altre indicazioni e prescrizioni dettagliate nel Bando e di obbligarmi al rispetto integrale delle stesse.

DICHIARA INOLTRE

DICHIARAZIONI FACOLTATIVE

☐ di essere in possesso (per i non professionisti) del tesserino di cui all'art. 40bis LR n°62/2018 e tal fine richiede esonero del pagamento a titolo di autorizzazione giornaliera.

☐ di richiedere l'esonero del pagamento a titolo di autorizzazione giornaliera in quanto (indicare tipologia) _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

ALLEGATO OBBLIGATORIO

COPIA DEL VERSAMENTO della quota autorizzazione giornaliera di **€ 20,00**

Ogni **comunicazione** inerente la presente istanza dovrà essere inviata a

_____@_____

(solo se l'indirizzo è diverso da quello già indicato)

Luogo e data _____

Firma del richiedente

_____

(Allegare copia del documento di identità)

DICHIARAZIONE PRIVACY

L'interessato dichiara essere a conoscenza di quanto indicato dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice Privacy" e dall'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR 2016/679", circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati e autorizza l'Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente. L'informativa completa è visualizzabile sul sito del Comune di Vernio.

Firma del richiedente

_____

DA RICORDARE

La presente **domanda insieme alla copia dell'attestazione del pagamento** dovrà essere inviata a: **eventi@bisenzio.it** **ENTRO E NON OLTRE il giorno giovedì 3 ottobre 2024 alle ore 12,00**

Il **pagamento** deve essere effettuato su:
Conto POSTALE n°28385508 - COMUNE DI VERNIO - SERVIZIO DI TESORERIA
IBAN: IT44Q0760102800000028385508

Le domande prive di indirizzo di posta elettronica o incomplete NON SARANNO AMMESSE