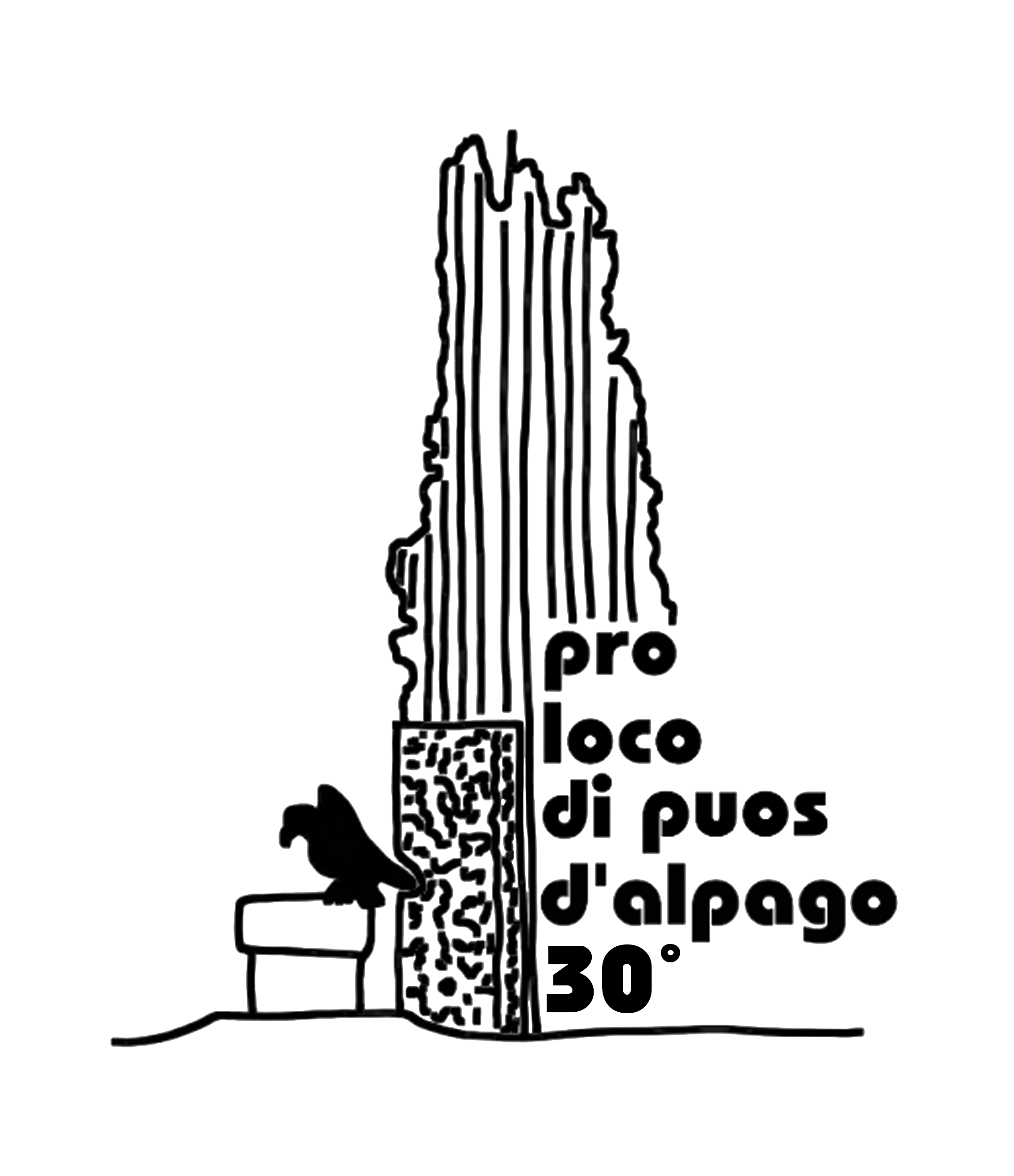
****

**Pro Loco Puos d'Alpago**

piazza Papa Luciani 2-Puos Alpago (BL)

tel 0437454650 E-mail: [proloco.puos@libero.it](mailto:proloco.puos@libero.it) Internet: [www.prolocopuosdalpago.it](http://www.prolocopuosdalpago.it/)

Oggetto: domanda di partecipazione alla mostra mercato ALPAGO BIO NATURAL

Il sottoscritto:

Cognome e nome............................................................................cittadinanza.....................................

Comune di nascita.....................................................prov..............data di nascita.................................

cell.................................................fax.................................e-mail.........................................................

In qualità di\*:............................................................................................della ditta/ente/associazione:

Ragione sociale.......................................................................................................................................

Indirizzo : via....................................................................................................................nr...................

Località..................................................CAP.....................Comune........................................Prov........

Codice Fiscale.......................................................partita IVA .............................................................

E-mail.................................................................Sito internet.................................................................

**CHIEDE**

di essere ammesso alla mostra mercato denominata “ALPAGO BIO NATURAL”

DOMENICA 23 AGOSTO 2020 Puos d'Alpago (ORARIO 09-20)

in qualità di:  espositore per fini promozionali (es. associazioni,altro)

 espositore per fini di vendita

breve descrizione dell'attività presentata o del prodotto:  alimentare  non alimentare

|  |
| --- |
| …........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

Dimensioni del gazebo: indicare larghezza e profondità........................................................................

Collegamento alla rete elettrica:  si  no

Altre richieste particolari: …................................................................................................................ …............................................................................................................................................................

**DICHIARA INOLTRE**

* di rispettare il regolamento della manifestazione
* di assumersi ogni responsabilità relativamente al rispetto delle norme igienico sanitarie,amministrative e fiscali del proprio banco di esposizione e di rispondere in prima persona per eventuali irregolarità riscontrate dalle autorità preposte

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE;**

* la concessione degli spazi espositivi prevede una quota di iscrizione di **15,00** euro, da versare il giorno della manifestazione ad un incaricato della pro loco di Puos d'Alpago.
* rimangono escluse dal pagamento della quota di iscrizione, le associazioni di volontariato e Onlus.
* il reperimento e l'allestimento del banco espositivo è a carico del singolo partecipante
* per quanto non previsto esplicitamente vale il buon senso ed il rispetto dell'etica professionale dei partecipanti, ricordando che gli obiettivi fondamentali della manifestazione sono la promozione, la divulgazione dei valori legati all'agricoltura biologica ed alla tradizione bellunese.

|  |
| --- |
| Il sottoscritto autorizza inoltre, ai sensi D.Lgs. 36/2003 n.196, il trattamento dei dati personali solo con le modalità e le procedure strettamente necessarie per l'organizzazione e la pubblicità della manifestazione.  Data.................................................................Firma........................................................................................... |

\* Qualifica del richiedente(rappresentante legale,titolare,presidente, incaricato,...)

**La domanda di partecipazione può essere inviata entro il 13 agosto 2020 via e-mail all'indirizzo;**

[**proloco.puos@libero.it**](mailto:proloco.puos@libero.it) **o mezzo posta a:**

**Pro Loco Puos d'Alpago p.zza Papa Luciani 2, 32016 Puos -Alpago (BL)**