



COMUNE DI MILLESIMO
PROVINCIA DI SAVONA

Sindaco

All'Organizzatore
COMUNE DI MILLESIMO

Piazza Italia 2
17017 MILLESIMO (SV)
TEL 019.564007 – FAX 019.564368
Email: protocollo@comune.millesimo.sv.it

XXXII EDIZIONE FESTA NAZIONALE TARTUFO DELLA VAL BORMIDA
Millesimo 4 – 5 – 6 ottobre 2024

MODULO DI ISCRIZIONE – PUBBLICI ESERCIZI

Il /La Sottoscritto/a

Cognome e nome _____ Cittadinanza _____

Indirizzo residenza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Comune di nascita: _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

in qualità di ⁽¹⁾ _____

della ditta/ente/associazione (Ragione Sociale) _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

iscritto Registro Imprese CCIAA di _____ al n. _____ REA n. _____

in regola con il versamento dei contributi all'INPS, INAIL ⁽²⁾

CHIEDE

di partecipare alla XXXII FESTA NAZIONALE TARTUFO DELLA VAL BORMIDA di Millesimo (SV) – 4/5/6 ottobre 2024 quale:

5. Commerciante titolare di esercizio ubicato in Millesimo via _____
- a. settore alimentare CON SOMMINISTRAZIONE sito in AREA FESTA
 - b. settore alimentare CON SOMMINISTRAZIONE NON sito in AREA FESTA
 - c. settore SENZA SOMMINISTRAZIONE NON sito in AREA FESTA



Uno dei
Borghi
più belli
d'Italia

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV)
Tel. 019 564007 – Int. 1
Fax 019 564368
www.comune.millesimo.sv.it
protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it

associazione nazionale
città del tartufo



LA PARTE SEGUENTE DEVE ESSERE COMPILATA DA TUTTI I RICHIEDENTI

➤ **DESCRIZIONE PRODOTTO ⁽³⁾**

Indicare il settore:

- Settore NON alimentare
 Settore alimentare
 Settore alimentare con preparazione e somministrazione in loco

Specificare i prodotti nel dettaglio:

NON alimentari	Alimentari	Alimentari con preparazione e somministrazione in loco

➤ **NECESSITA' SPAZIO ESPOSITIVO**

- Struttura fissa - Superficie di metri quadrati: (Lunghezza m..... x profondità m)
 Banco mobile - Superficie di metri quadrati: (Lunghezza m..... x profondità m)
 Richiesta di maggiore forniture elettrica - - Kw richiesti in + oltre al 1°Volt.....

Specificare nel dettaglio il tipo di corrente e la tipologia di presa utilizzata.....

.....

Per richieste di fornitura superiori a1 Kw per postazione viene chiesto un contributo spese pari ad euro 20.00 ogni Kw in più richiesto

L'utilizzo di fuochi di cottura alimentati a gas deve essere preventivamente comunicato e solo dopo regolare parere del settore competente potrà essere autorizzato.





DICHIARA

di accettare integralmente il contenuto del regolamento della Festa e di partecipare alla manifestazione nei seguenti giorni:

- Venerdì 4 ottobre 2024 dalle ore 9.00 alle ore 24.00
- Sabato 5 ottobre 2024 dalle ore 9.00 alle ore 24.00
- Domenica 6 ottobre 2024 dalle ore 9.00 alle ore 24.00

- di partecipare, in base all'Art. 6 bis del regolamento della Festa, al "Enogastronomia convenzionata"

Luogo e Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

Privacy – Informativa per gli espositori ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003

L'Organizzatore, titolare del trattamento dei dati, utilizza i dati personali forniti dall'Espositore e delle ditte da esso rappresentate con modalità anche automatizzate, per le finalità inerenti alla prestazione dei servizi indicati e, previo suo consenso, per aggiornarlo su iniziative e/o offerte del nostro Ente. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire l'esecuzione dei servizi richiesti, pertanto il mancato rilascio di tali dati non consentirà di eseguire i servizi indicati.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, trasformazione dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni di cui al I cap. e di cui alle lettere a), b), c), d) e) del II capo V), rivolgendosi all'Organizzatore.

L'Espositore, a seguito della presa visione del regolamento di partecipazione, esprime specifico consenso al trattamento dei dati personali conferiti, per le finalità sopra esposte.

Luogo e Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

*N.B. Il presente modulo di iscrizione, **compilato accuratamente in ogni sua parte**, deve tassativamente essere inoltrato o consegnato a mano (Ufficio Protocollo) al Comune di Millesimo entro e non oltre il **31 agosto 2024** pena esclusione.
Allegare fotocopia del documento d'identità*

(1) Qualifica del richiedente (Titolare, Rappresentante legale, Presidente, Incaricato,)

(2) Il versamento dei contributi previsto obbligatoriamente solo per ambulanti deve essere regolarizzato entro il 12.07.2024 altrimenti la licenza non può essere utilizzata

(3) Breve descrizione dei prodotti.
