

## SALONE DELL'ARTIGIANATO

# remake

festival delle arti e dei mestieri nell'era digitale - 7/8 settembre 2019 @ fabriano

## MODULO ADESIONE SALONE DELL'ARTIGIANATO

*Io sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**In qualità di: (mettere una X sulla Sua qualifica)**

- COLTIVATORE DIRETTO
- PRODUTTORE AGRICOLO
- TRASFORMATORE DI PRODOTTI ENOGASTRONOMICI

## CHIEDE

*(mettere una X sulla forma di partecipazione scelta)*

- Di partecipare in **forma singola** al Salone dell'Artigianato di Fabriano che avrà luogo il 7/8 settembre 2019
- Di partecipare al Salone dell'Artigianato di Fabriano che avrà luogo il 7/8 settembre 2019 **con un altro soggetto** \_\_\_\_\_ che si impegna a presentare autonoma domanda di partecipazione

## DICHIARA

- di voler esporre e/o porre in vendita i seguenti beni (elencare i prodotti e specificare la provenienza)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs. 59/2010
- di essere iscritto/che la Società è iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere un professionista con Partita Iva n. \_\_\_\_\_
- che i beni oggetto di vendita o di somministrazione sono prodotti direttamente dall'azienda agricola (a tal riguardo il comitato organizzatore si riserva la possibilità di escludere coloro che non rispettano questo requisito meglio esplicito nell' art. 3 del Regolamento Generale)
- di vendere prodotti biologici a km zero o di comprovata natura organica e dimostrabile tracciabilità di produzione (solo per produttori che sono nel raggio di 50km intorno Fabriano)
- che i prodotti che si intende somministrare sono di propria produzione/trasformazione

## DICHIARA INOLTRE

*(mettere una X sulla scelta)*

- Di chiedere uno spazio espositivo di dimensione 3x2 mt.
- Di chiedere uno spazio espositivo di dimensione \_\_\_\_ mt.
- Di chiedere un banco (con costo a mio esclusivo carico)
- Di avere un banco di dimensione \_\_\_\_ mt. X \_\_\_\_mt.
- Di necessitare di attacco corrente (si precisa che i cavi di derivazione sono ad esclusivo carico del partecipante, mentre il costo inerente al consumo dell'energia elettrica è ad integrale carico dell'Amministrazione Comunale); indicare i KW necessari \_\_\_\_\_
- di effettuare solo vendita con degustazione
- di vendere e somministrare (obbligatorio fare la NIA a proprio carico)
- Richieste particolari \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che i prodotti/oggetti/creazioni possono essere visionati attraverso:

- sito web indirizzo \_\_\_\_\_
- pagina fb \_\_\_\_\_
- foto che si allegano
- di effettuare l'allestimento il giorno 6 settembre 2019 dalle ore 08.00 alle ore 19.00
- di effettuare il disallestimento : *(mettere una X sul giorno scelto)*
  - il giorno 8 settembre dalle ore 20.00 alle ore 22.00
  - il giorno 9 settembre dalle ore 08.00 alle ore 19.00

□ **che intende pernottare nella Città di Fabriano e a tal proposito chiede elenco di strutture ricettive e ristoranti convenzionati**

### SI IMPEGNA E SI OBBLIGA

- ad accettare e rispettare le prescrizioni contenute al Regolamento che si allega alla presente;
- a provvedere al trasporto della merce;
- all'allestimento espositivo del proprio spazio;
- a garantire la presenza e a gestire autonomamente il proprio spazio per tutta la durata della manifestazione e per gli orari di apertura previsti;
- ad allegare:
  - Fotocopia del documento di identità e/o del Legale Rappresentante pro tempore (solo per Ditte Individuali, Società di Persone, Società di Capitali, Cooperative, Associazioni, Fondazioni)
  - 3 / 4 Foto dei prodotti (facoltative)

### INFORMATIVA PRIVACY PARTECIPANTI *(mettere una X sulla scelta)*

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa allegata

- esprimo il consenso
- NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato in ogni sua parte dovrà essere inviato all'indirizzo email [remakefestival@comune.fabriano.an.it](mailto:remakefestival@comune.fabriano.an.it), entro e non oltre lunedì 03 giugno 2019. Per informazioni 0732 709409.