STILE ARTIGIANO - MADE IN LIGURIA
Food & Design
7ª edizione

Savona – Vecchia Darsena
23.24.25. Settembre 2011

DOMANDA DI ISCRIZIONE			
RAGIONE SOCIALE			
CODICE FISCALE			
PARTITA IVA			
INDIRIZZO			
CAP e COMUNE			
TELEFONO		FAX	
INDIRIZZO WEB		E-MAIL	
SETTORE	☐ AGRO-ALIMENTARE ☐ ARTIGIANATO ARTISTICO ☐ ALTRO (specificare) ……..……..……..……..		
DESCRIZIONE ATTIVITA' E PRODOTTI			
MARCHI E/O CERTIFICATI	☐ DOC ☐ DOP ☐ IGP ☐ BIOLOGICO (*) ☐ PRESIDI (*) ☐ MARCHI (*) ☐ ARTIGIANI IN LIGURIA ☐ ALTRO (*) (*) *specificare* _____		
PERSONA DA CONTATTARE	NOME e COGNOME		
	QUALIFICA		
	CELLULARE		
	E-MAIL		
DENOMINAZIONE PER LO STAND *(SE DIVERSA DALLA RAGIONE SOCIALE)*			
PERSONALE PRESSO LA MANIFESTAZIONE	NOME e COGNOME		
	CELLULARE		
	NOME e COGNOME		
	CELLULARE		

Regione Liguria · Provincia di Savona · Città di Savona · Camera di Commercio Savona · Confartigianato Liguria · Camera di Commercio Savona – Azienda Speciale per la Formazione Professionale e la Promozione Tecnologica e Commerciale

Si comunica che, per accedere temporaneamente alle aree della manifestazione, si usufruirà di:

TIPO AUTOMEZZO	
TARGA	

L'impresa:

- vista la **Scheda Informativa e Regolamento Generale, allegato a)** alla presente domanda di Iscrizione,

d i c h i a r a

- di aver letto e di accettare espressamente e senza riserva alcuna quanto esposto;
- di impegnarsi a partecipare alla manifestazione secondo le disposizioni, le prescrizioni, gli obblighi e gli oneri del Regolamento generale e di quanto verrà comunicato successivamente dall'Azienda Speciale e dall'Organizzazione
- di essere in possesso di regolare autorizzazione sanitaria per la produzione dei propri prodotti ovvero la registrazione di unità d'impresa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004, per la produzione/trasformazione/trasporto/vendita di prodotti alimentari
- di essere in regola e/o di adempiere alla normativa fiscale in materia di vendita al pubblico in area esterna alla propria sede

Si impegna, qualora venga iscritta ed ammessa a partecipare alla manifestazione, al **pagamento della quota di iscrizione** di **€ 120,00 (IVA inclusa)** a mezzo:

☐ assegno bancario non trasferibile
☐ versamento con bonifico bancario
☐ contanti

Si allega, alla presente Domanda di Iscrizione:

☒ copia **carta d'identità** di chi sottoscrive la Domanda

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003,

☐ presta il suo consenso ☐ non presta il suo consenso

al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella "Scheda informativa e regolamento".

DATA _____ TIMBRO e FIRMA _____

Da inviare a compilata, timbrata e firmata entro il 09/09/2011

→ ***Azienda Speciale C.C.I.A.A. Savona***
Fax 0182 544530 – E-mail azienda.speciale@sv.camcom.it