



Da inviare compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata
via e-mail a azienda.speciale@sv.camcom.it oppure via fax al [0182 544530](tel:0182544530)

DOMANDA DI AMMISSIONE			
RAGIONE SOCIALE			
TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> Rete d'Impresa <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____		
DENOMINAZIONE STAND (SE DIVERSO DALLA RAGIONE SOCIALE)			
PARTITA IVA			
INDIRIZZO			
CAP e COMUNE			
TELEFONO		FAX	
WEB			
E-MAIL			
SETTORE MERCEOLOGICO			
DESCRIZIONE ATTIVITA' E PRODOTTI			
MARCHI E/O CERTIFICATI	<input type="checkbox"/> ARTIGIANI IN LIGURIA <input type="checkbox"/> PRESIDI (*) <input type="checkbox"/> MARCHI (*) <input type="checkbox"/> ALTRO (*) (*) <i>specificare</i> _____		
PERSONA DA CONTATTARE	NOME e COGNOME		
	QUALIFICA		
	CELLULARE		
	E-MAIL		



L'impresa:

- vista la **Scheda Informativa di partecipazione, allegato a)** alla presente domanda di ammissione, dichiara
- di aver letto e di accettare espressamente e senza riserva alcuna quanto esposto nell'allegato A);
- di avere sede legale e/o operativa in provincia di Savona; di essere regolarmente iscritta al Registro Imprese della CCIAA di Savona; di essere in regola con il pagamento del Diritto Annuale; di non essere morosa nei confronti dell'Azienda Speciale;
- di produrre tutti i prodotti che saranno presentati durante la fiera;
- di essere in regola e/o di adempiere alla normativa vigente – di riferimento alla propria impresa – in materia sanitaria, fiscale, previdenziale, certificativa, sicurezza e ambienti di lavoro, ecc. ;
- di impegnarsi a partecipare alla fiera secondo le disposizioni, le prescrizioni, gli obblighi e gli oneri indicati nella Scheda Informativa di partecipazione e di quanto verrà comunicato successivamente dall'Azienda Speciale e dall'Ente Organizzatore.

Si impegna, qualora venga ammessa a partecipare alla manifestazione, al **pagamento della quota di iscrizione di € 2.196,00 (IVA inclusa)** a mezzo:

- versamento con bonifico bancario
- assegno circolare N/T

Si impegna ad effettuare il pagamento tassativamente entro 10 giorni dalla comunicazione scritta di ammissione da parte dell'Azienda Speciale, secondo le modalità indicate nella Scheda Informativa allegato A). Senza l'effettuazione del pagamento della quota richiesta, l'iscrizione non sarà considerata valida e l'impresa verrà esclusa dalla partecipazione collettiva.

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".

DATA

TIMBRO e FIRMA
