

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE XXXIV SAGRA DEL FUNGO CHIODINO 26-27 OTTOBRE 2024**

**DA RESTITUIRE COMPILATO ENTRO E NON OLTRE IL 10 OTTOBRE 2024**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE AL COMUNE DI DELLO (BS)**

**ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PEC: [protocollo@pec.comune.dello.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.dello.bs.it)**

**ALIMENTARI**                       **NON ALIMENTARI**                       **AZIENDA AGRICOLA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

TITOLARE    LEGALE RAPPRESENTANTE, Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE IMPRESA** \_\_\_\_\_

- In possesso dell'autorizzazione per l'esercizio del commercio su aree pubbliche rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ di tipo \_\_\_\_\_**

Per il settore merceologico:  non alimentare -  alimentare -  alimentare con somministrazione

- In possesso dell'autorizzazione, in qualità di produttore agricolo, per vendita diretta di prodotti propri rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (che si allega)**

**Descrizione materiale esposto (per entrambi)**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'occupazione suolo pubblico per poter partecipare alla rassegna espositiva che si terrà a DELLO il 26 (dalle ore 16.00 alle 24.00) e 27 OTTOBRE 2024 (dalle ore 8.00 alle ore 23.00) con il seguente banco:**

- BANCO MOBILE - STAND (opzione obbligatoria per aziende agricole con dimensione 3x3)**
- AUTOBANCO**
- BANCO MOBILE CON NECESSITA' DI AUTOMEZZO RETROSTANTE**

**DIMENSIONE COMPLESSIVA RICHIESTA:** \_\_\_\_\_ m lineari x \_\_\_\_\_ m profondità = \_\_\_\_\_ mq totali

**LE DIMENSIONI DI MASSIMO INGOMBRO NON DOVRANNO ESSERE SUPERIORI A MT. 6 LINEARI PER MT. 4 DI PROFONDITA' PER PROBLEMI DI SICUREZZA (Eventuali richieste, con dimensioni diverse, saranno oggetto di valutazione)**

**ALLACCIO ENERGIA ELETTRICA PER KW/H** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente richiesta e delle relative prescrizioni. (es. igiene pubblica, sicurezza alimentare, eventuali SCIA, ecc.)

**Dichiara fin d'ora di accettare incondizionatamente l'assegnazione del posteggio e di non aver diritto al rimborso in caso di maltempo.**

**Si impegna inoltre al pagamento di quanto verrà comunicato dal Comune di Dello ENTRO E NON OLTRE IL 17 OTTOBRE 2024 IBAN IT20P0857554450000000620755 TESORERIA COMUNE DI DELLO AGRO BRESCIANO -DELLO - VIA ROMA**

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

IL \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**(ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA' LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'IMPRESA)**

**N.B. LE DOMANDE NON COMPILATE IN OGNI PARTE E NON TRASMESSE TRAMITE PEC NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE.**