



“FESTA _____”

Data _____

Il sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____ c.a.p. _____ Prov. _____ Tel. Fisso

n° _____ Cell. n° _____

Indirizzo e-mail _____

In qualità di titolare/rappresentante della (nome sociale) _____

con sede in _____ Via _____ C.F. _____

P.IVA _____ iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____;

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'EVENTO

FESTA _____

GIORNO _____ ☐ GIORNO _____ ☐

GIORNO _____ ☐ GIORNO _____ ☐

Indicare barrando la casella inerente al giorno di partecipazione, possono essere anche tutti oppure più di uno, rimanendo scontato che è obbligatorio rimanere per tutto

l'orario della giornata della festa

**QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE : OFFERTA DI MINIMO € 15,00
IN BASE AL VOSTRO RICAVALTO**

**DA PAGARE IN PRESSO GLI ORGANIZZATORI O IN BONIFICO ALL' IBAN.
Associazione Sofignano **IT85Z 06160 38140 1000 0000 1857**
AL MOMENTO DELLA CONFERMA.**

Di partecipare alla suddetta manifestazione con i seguenti prodotti (si possono barrare più caselle):

☐ Utensili per l'agricoltura

☐ Piante da orto

☐ Prodotti

tipici _____

☐ Animali vivi

☐ Piante da giardino

☐ Lavorazione del ferro

Conserven varie

☐ Dolci e Dolciumi

☐ Ceramiche e terrecotte

☐ Vini/Birra e liquori

☐ Lavorazione del legno

☐ Arti applicate

☐ Formaggi e latticini

☐ Salumi e insaccati

☐ Abbigliamento

ALTRO _____

Di appartenere alla seguente categoria di appartenenza:

☐ Imprenditore agricolo

☐ Associazione

☐ Artigiano

☐ proprio ingegno

☐ Altro*

*specificare _____

CHIEDE

Di partecipare utilizzando le proprie strutture:

☐ di utilizzare un proprio stand avente le dimensioni

(specificare) _____

Ogni comunicazione inerente la presente istanza dovrà essere inviata anche al suap del comune di vaiano, una volta approvata dall'organizzatore

L'ORGANIZZATORE SI RISERVA L'ACCETTAZIONE DELLA
DOMANDA

Luogo e data _____

Il Richiedente

La domanda completa in ogni sua parte
entro 30 giorni prima
dell'evento

Tramite **whatsapp** tel 3356552605
oppure **e-mail** all'indirizzo: ass.sofignano@outlook.it