



Per informazioni sulla fiera chiamare i numeri: 392 49 84 758

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DA ALLEGARE AI DOCUMENTI DA INVIARE A MEZZO FAX**

Il/la sottoscritto/a .....  
Azienda (Ragione sociale completa).....  
Via..... n° civico ..... CAP.....  
Comune..... Prov..... Nazione.....  
Telefono ..... Cellulare ..... Fax.....  
E-mail ..... Sito Web.....  
Cod. fiscale..... P.IVA.....  
Iscritto alla C.C.I.A.A. di..... col n°..... Iscriz. Albo Artigiani n°.....  
Titolare licenza itinerante n°.....  
Rilasciata dal Comune di ..... Prov..... il .....

Chiede di partecipare alla manifestazione " **EXPO E SAPORI A CHILOMETRO ZERO** ", che avrà luogo a **MILANO** in **PIAZZALE F. BARACCA** dal 6 al 8 OTTOBRE, 2015, con n° \_\_\_\_\_ gazebo, con allaccio elettrico e sorveglianza notturna dell'area espositiva.

### **COSTO DI PARTECIPAZIONE PER 3 GIORNI**

#### **GAZEBO CON COPERTURA BIANCA - TASSATIVO**

- Euro 300,00 - GAZEBO da mt. 3 x 3
- Euro 360,00 - GAZEBO da mt. 4,5 x 3
- Euro 420,00 - GAZEBO da mt. 6 x 3

**SI IMPEGNA PERTANTO A CORRISPONDERE UN COSTO TOTALE DI €.** \_\_\_\_\_ **PER GIORNI 11**  
**TOTALE GENERALE €.** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**PRODOTTI VENDUTI** ( **barrare la casella corrispondente** )     Alimentare     Non Alimentare

Descrizione dettagliata e accurata dei prodotti proposti, ( **NON SONO AMMESSI PRODOTTI NON SEGNALATI** )

Regione e/o zona di provenienza dei prodotti, tipicità estere .....

### **TIPOLOGIA ESPOSITORE**

- Commerciante su aree pubbliche
- Artigiano
- Produttore
- Altro (Cooperativa, Consorzio, Ente di Promozione, ecc.).....

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Prima di procedere alla Vostra iscrizione si prega di telefonare presso i nostri uffici ai numeri sopra indicati per verificare la disponibilità dei posti. La presente modulistica, debitamente compilata, i documenti richiesti in allegato e la copia del pagamento dell'acconto, devono essere inviati all' Associazione Tra le Righe tramite Fax al n. 02 8716 2188, oppure via e-mail a [info@associazionetralerighe.it](mailto:info@associazionetralerighe.it)

### **PAGAMENTO ACCONTO :**

**ACCONTO:** euro 200,00 = da versare al momento dell' invio della domanda di partecipazione.

**SALDO:** 1° giorno di manifestazione dopo assegnazione del posto espositivo.

Per il pagamento è necessario effettuare un Bonifico Bancario su C.C. 548, alle seguenti coordinate:

Beneficiario: **ASSOCIAZIONE TRA LE RIGHE**

Banca di appoggio: **BANCA POPOLARE DI MILANO – F.le di Robbiate ( LC )**

IBAN: **IT 22 U 05584 51990 00000 0000 548**

CAUSALE: **Località + “data manifestazione”**

- La domanda di partecipazione ha validità solo se accompagnata dalla ricevuta contabile dell'avvenuto pagamento dell'acconto.

- Gli spazi espositivi saranno assegnati in base all'ordine di arrivo delle domande di partecipazione COMPLETE

- Successivamente, al saldo totale verrà emessa regolare ricevuta per la partecipazione alla manifestazione.

## DOCUMENTI RICHIESTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

Alla richiesta di partecipazione occorre allegare i seguenti documenti:

- MODULO COMUNE DI MILANO ALLEGATO ALLA PRESENTE NECESSARIO**
- FOTOCOPIA CARTA D' IDENTITÀ CON CODICE FISCALE DEL LEGALE RESPONSABILE NECESSARIO**
- VISURA CAMERALE COMPLETA NON PIU' VECCHIA DI 6 MESI NECESSARIO**
- FOTOCOPIA LICENZA IDONEA PER LA VENDITA SU AREA PUBBLICA NECESSARIO**

e, in relazione a questa richiesta, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in regola con le leggi per la vendita e il commercio previste per la propria categoria, pertanto, manleva l'Associazione Tra le Righe da qualsiasi onere, multa, verbale, sia amministrativo che fiscale, che dovesse essermi notificato dalle autorità competenti relativamente alla vendita su suolo pubblico dei prodotti da me esposti essendo a conoscenza delle norme fiscali e amministrative che ne regolano gli adempimenti vigenti. Ai sensi della DL.gs. 196/2003 acconsento espressamente al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, da parte della Associazione Tra Le Righe per il conseguimento dei fini istituzionali. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza dei diritti di informazione, cancellazione, modifica e aggiornamento dei dati secondo quanto previsto dalle norme in materia. Titolare del trattamento dati è l'Associazione Tra le Righe. L'invio della presente scheda esprime l'esplicita totale accettazione del regolamento espositori.

**INVIARE LA PRESENTE SCHEDA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, ALLEGANDO I DOCUMENTI RICHIESTI**

**AL FAX: 02 8716 2188**

Data.....

Timbro e Firma.....

FOGLI TOTALI INVIATI A MEZZO FAX N° \_\_\_\_\_ FOGLI

**ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE TRA LE RIGHE**  
Tel. 392 49 84 758 – Fax. 02 8716 2188  
e-mail: [info@associazionetralerighe.it](mailto:info@associazionetralerighe.it)  
internet: [www.associazionetralerighe.it](http://www.associazionetralerighe.it)

DA ALLEGARE A DOMANDA DELL'ORGANIZZATORE

**Al Signor Sindaco del Comune di Milano  
Settore Commercio Suap e Attività Produttive –  
Ufficio Licenze Temporanee di Spettacolo, Vendita e Somministrazione**

**Il/la sottoscritto/a** .....  
nato a ..... il ...../...../..... Sesso M  F   
codice fiscale ..... residente e domiciliato in  
Via ..... n .....  
Città ..... Prov. .... C.A.P. ....  
tel. ....  fax ..... @ e-mail .....  
(recapiti obbligatori)

**In qualità di Titolare/Legale rappresentante della Società**

.....  
con sede in ..... Via .....  
codice fiscale ..... Iscrizione CCIAA .....  
tel. ....  fax ..... @ e-mail .....

**Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ( art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000),**

**DICHIARA**

**1 – di essere:**

**PRODUTTORE AGRICOLO**    **ARTIGIANO**    **ESERCENTE COMMERCIO IN SEDE FISSA**

**ESERCENTE COMMERCIO SU AREA PUBBLICA**    **MESTIERANTE / HOBBISTA**

**2 - di effettuare:**

**la somministrazione di alimenti e bevande**

**la vendita di prodotti**    **ALIMENTARI**    **NON ALIMENTARI**

durante l'/la evento/manifestazione denominata:  
..... **EXPO E SAPORI A CHILOMETRO ZERO** .....

che si svolgerà in Milano in via/piazza **LE. FRANCESCO BARACCA** .....

per il periodo dal **06 OTTOBRE, 2015** ..... al **08 OTTOBRE, 2015** .....

organizzata dalla Società/Associazione... **DI PROMOZIONE SOCIALE TRA LE RIGHE** .....

### 3 - di essere in possesso:

dei requisiti morali previsti dall'art. 71 D.Lgs. 59/2010.

### 4 - che non sussistono nei propri confronti:

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (Codice Antimafia).

luogo, data .....

.....

(firma per esteso del dichiarante)◆

(◆) la data, la firma e la fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità sono obbligatori pena la nullità della domanda.

N.B. = è fatta salva la possibilità di richiedere ulteriore documentazione ove questa risulti necessaria ai fini del procedimento amministrativo.

<b>DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA</b>
---

- Fotocopia documento di identità
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità
- SCIA Mod. A + scheda 2 (se non prodotta dall'organizzatore) e per le attività di somministrazione**
- Nel caso di società, dichiarazioni rilasciate dagli altri soggetti indicati all'art. 2 del D.P.R. 252/1998, utilizzando la "scheda requisiti".

<b>MODALITA' DI PRESENTAZIONE</b>
-----------------------------------

**SPORTELLO PUNTO UNICO DI ACCESSO - VIA LARGA N. 12, PIANO TERRA (INGRESSO DA VIA LARGA)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato.

I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

In qualità di interessato, la S.V. potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003