



PRO LOCO
CALOLZIOCORTE



DOMANDA DI ABBONAMENTO

Il sottoscritto

COGNOME		NOME		
LUOGO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	
CITTA'	PROV.	VIA O PIAZZA	N.	C.A.P.
TELEFONO		CODICE FISCALE		

CHIEDE

- di poter sottoscrivere l'abbonamento per partecipare alla Fiera denominata "IL MERCATINO DELL'ANTICO MONASTERO" che si terrà a Calolziocorte, località Lavello, ogni seconda domenica del mese da marzo a novembre, consapevole che l'accoglimento della presente domanda è subordinato alla disponibilità di spazio;
- l'assegnazione di n. _____ moduli (massimo 3) per l'esposizione, la vendita e lo scambio di:

tipologia / descrizione della merce esposta: _____

Ai sensi degli artt. 4 e 26 della legge 04 gennaio 1968, n.15, dell'art. 3, comma 9, della legge 15 maggio 1997, n.127, dell'art. 2, comma 10 e 11, della legge 16 giugno 1998, n.191 e degli artt. 2 e 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n.403 e successive modificazioni, dichiara:

- di essere a conoscenza e di accettare integralmente il Regolamento della Fiera e, in particolare, di partecipare alla Fiera sopra indicata in base alle disposizioni della L.R. 29 aprile 1980, n.45 (Disciplina e promozione delle manifestazioni fieristiche) e di utilizzare, per l'esposizione, la vendita e lo scambio, mobili ed oggetti di mia proprietà, di sicura provenienza e qualità;
- di aver assolto a tutti gli obblighi previsti dalle vigenti leggi in materia, compresi quelli di natura fiscale.

Dichiara, inoltre, di essere:

- PROFESSIONISTA ovvero di essere in possesso di licenza commerciale e di quanto previsto dalle norme di legge attualmente in vigore;
- HOBBYSTA ovvero di non svolgere l'attività di cui sopra in forma professionale ed abituale.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE n.675/96 (Privacy)

Il sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art.10 della legge n.675/96, ai sensi dell'art.11 della legge stessa conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per le attività statutarie della Pro Loco Calolziocorte.

Allega alla presente la fotocopia di un documento di identità.

DATA

FIRMA _____