

SCHEDA DI ADESIONE – ESPOSITORE (AREA ATTREZZATA)

Compilare tutti i campi e inviare all'indirizzo pec fiera@pec.comune.casteldilama.ap.it
o servizi.demografici@comune.casteldilama.ap.it
o chiamare il numero **329.1187173**, o consegnare a mano

RAGIONE SOCIALE		
<input type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> RIVENDITORE <input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> HOBBISTA <input type="checkbox"/> ONLUS <input type="checkbox"/> ALTRO		
INDIRIZZO	CAP	CITTÀ
TEL/CELL	E-MAIL	
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	REFERENTE
SETTORE MERCEOLOGICO	PRODOTTI ESPOSTI	
SDI/PEC	VOGLIO ESSERE CONTATTATO CON <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/> PEC <input type="checkbox"/> WHATSAPP	

CHIEDE

di partecipare alla FIERA SS. CROCIFISSO dal 3 al 6 Settembre 2026 con la tipologia di spazio espositivo meglio indicato sul RETRO. Dichiaro inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività commerciale come previsto dall'art. 8 della L.R. n. 27/2009: SÌ NO
- di essere in possesso (solo per il settore merceologico alimentare) dei requisiti professionali previsti dall'art. 9 della L.R. n. 27/2009: SÌ NO
- di aver partecipato alla Fiera nelle edizioni sotto indicate (barrare gli anni in cui presenti):
 2025 2024 2023 2022 2021 2020 2019 2018 2017 2016 2015 2014
 2013 2012 2011 2010 2009 2008 2007 2006 2005 2004 2003 2002
 2001 2000 1999 1998 1997 1996 Prima partecipazione TUTTE

- di essere iscritto nel Registro delle imprese di _____ in qualità di impresa attiva dall'anno _____;
- di aver preso visione del regolamento approvato con delibera consiliare n. 31 del 26/06/2023 e di impegnarsi, qualora assegnatario di posteggio, ad essere presente nei giorni della fiera. In caso di rinuncia non comunicata entro il 01 Agosto, l'espositore è tenuto a corrispondere l'intera quota di iscrizione comprensiva delle eventuali maggiorazioni.
- Gli espositori che daranno disdetta oltre il 01 Agosto, potranno essere esonerati dal pagamento di parte o tutta la quota d'iscrizione se comunicheranno, contestualmente alla rinuncia, il nome di un nuovo espositore disposto a rilevare lo spazio a loro assegnato. Qualora il nuovo espositore rilevi solo una parte dello spazio loro assegnato l'espositore rinunciatario sarà tenuto al pagamento della parte non coperta del nuovo espositore.

TIPOLOGIA SPAZIO ESPOSITIVO RICHIESTO E PREVENTIVO DI PARTECIPAZIONE

A - QUOTA PARTECIPAZIONE				Totale € 200,00	
B - AREE ATTREZZATE CON GAZEBO	DIMENSIONI	NUMERO	COSTO CAD.		
PIAZZA E VIE LIMITROFE	Mt. 4 x 4		€ 400,00	Tot.	€
				Tot.	€
Le aree e le strutture saranno concesse in base alla graduatoria di cui all'art. 6 Del regolamento.				Tot. Imponibile	€
				SCONTO 30%	€
				IVA (22%)	€
				TOTALE COSTO	€

N° POSTEGGIO PREFERITO*	N°	N°	N°	N°	
-------------------------	----	----	----	----	--

*Indicare numero del posteggio preferito presente sulla mappa allegata

N.B. Ai sensi dell'art. 6 comma 1 del regolamento il posteggio verrà assegnato sulla base dell'ordine determinato dalla graduatoria, alla disponibilità effettiva degli stesse e delle sommarie indicazioni dei richiedenti.

Ai sensi dell'art. 6 comma 3 allo scopo di ottimizzare l'utilizzo dello spazio fiera, l'amministrazione comunale si riserva la facoltà di operare modesti aggiustamenti del posteggio assegnato senza che quest'ultimo comporti l'annullamento del contratto. L'eventuale aggiustamento verrà comunicato all'espositore e pubblicato sull'Albo Pretorio del Comune.

- La presente scheda va compilata con la massima precisione ed in ogni campo. Qualora questi requisiti non vengano rispettati, l'Organizzazione può riservarsi il diritto di respingere la domanda.
 - La scelta dei posti è soggetta all'approvazione dell'Organizzazione.
 - Eventuali esigenze particolari (ulteriori allacci di corrente, approvvigionamento acqua, etc.) saranno a totale carico dell'espositore.
 - Nel momento in cui l'Amministrazione Comunale conferma l'assegnazione del posteggio il contratto si ritiene stipulato ed impegna l'espositore a corrispondere la quota d'iscrizione entro e non oltre il 26 Agosto. Pagamenti effettuati dopo tale data subiranno un aumento del 20% come previsti dall'articolo 6 del Regolamento allegato e pubblicato su sito comunale alla sezione Statuto e Regolamenti.
- (Le ricevute dei pagamenti potranno essere richieste all'atto dell'occupazione del posto in fiera).

PAGAMENTI

BONIFICO BANCARIO intestato a: Comune di Castel di Lama
Causale: Adesione Fiera SS.Crocifisso 2026

IBAN: IT 31 Y 07601 13500 001027026978

Oppure versamento sul c/c postale n. **1027026978**

Per informazioni contattare
DIREZIONE FIERA - 329.1187173

Data

Il Richiedente

FIRMA