

FLORENTIA COMICS 2020

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____, provincia di _____

in data _____, cittadinanza _____

residente a _____, indirizzo _____

domiciliato/a a _____, indirizzo _____

Tel _____, cell _____ e-mail _____

Fax _____

Codice fiscale _____, partita IVA _____

Documento d'identità nr. _____, rilasciato da _____

Tipo di Attività e Descrizione generale merce esposta:

Misure Gazebo / Metratura totale plateatico richiesto:

DICHIARA

- di essere intenzionato/a a partecipare all' evento FLORENTIA COMICS in data Sabato 10/10/2020

In qualità di Espositore Commerciante Ambulante (con partita IVA).

- di essere a conoscenza delle normative sanitarie precauzionali COVID-19 in vigore

(Punto 11 del Regolamento allegato).

- di assumersi qualunque tipo di responsabilità nell' esposizione e gestione dell' area espositiva assegnata (Punto 14 del Regolamento allegato).

- di aver preso visione del Regolamento della manifestazione e di aver accettato tutte le condizioni del medesimo.

DATA

FIRMA DICHIARANTE