



dal 26 al 29 LUGLIO 2018

Castel Lagopesole

ALLEGATO A Domanda di Partecipazione

La ditta _____

via _____ cap _____ città _____

tel _____ C.F. _____ P. IVA _____

email _____ DICHIARA DI:

essere abilitato alla manipolazione prodotti alimentari presso la propria sede operativa, nonché alla somministrazione al pubblico, che i prodotti alimentari oggetto della somministrazione all'evento provengono da locali abilitati alla loro conservazione e trasformazione.

per cui CHIEDE di partecipare all'evento in oggetto con i seguenti prodotti alimentari _____

Condizioni Economiche :

- 1)Usufruisce dello Stand preallestito 3x3 versando una quota di € 150,00 valida per : richiesta Scia Sanitaria, Energia Elettrica, Sorveglianza notturna, Contributo eventi Musicali, Siae, Securty ed assistenza Sanitaria.
- 2)Riceverà una quota pari al 70 % del prodotto alimentare offerto al pubblico, mentre la società organizzatrice gestirà la Cassa e tratterrà per se' il 30 %;
- 3)Emetterà regolare fattura all'organizzazione per il compenso ricevuto

Allega i seguenti documenti e delega la società organizzatrice al rilascio della Scia Sanitaria necessaria allo svolgimento dell'evento:

- a) copia documento d'identità
- b) Attestato Idoneità manipolazione e trasformazione alimenti

timbro e firma titolare
