RIVOLTA IN FIORE

Manifestazione presso il Comune di Rivolta d'Adda

(termine di presentazione domanda 30/04/2019)[1]

Io sottoscritto/a

Cognome _ Nome _

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _

Nato/a il _ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _ _ _ a _

e residente in via /piazza, _ n. _ _ _ Comune _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Provincia _ _ _ _ _ _ _ _ CAP _ _ _ _ _ _ _ _ _ Tel. _ Cell. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Fax _ e-mail _

A C C O L G O

l'invito a partecipare alla **manifestazione a soggetto floreale** che si svolge nel Comune di Rivolta d'Adda, in data **9 GIUGNO 2019**, in qualità di espositore occasionale "hobbista", occupando, con gazebo di colore bianco, un posteggio di misura _ _ _ _ _ _ _ _

Consapevole di quanto contenuto nell'art.76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018 (legge sulla privacy) che i dati indicati verranno utilizzati unicamente ai fini organizzativi relativi alle manifestazioni,in qualità di hobbista,

D I C H I A R O

- di partecipare alla manifestazione in qualità di hobbista;
- di esporre opere ad esclusivo tema floreale;
- che le opere da me esposte e vendute sono di mia esclusiva proprietà, frutto del mio ingegno e della mia fantasia, e realizzate in modo artigianale e soltanto con i miei mezzi. Mi avvalgo pertanto dell'art. 4 comma 2 del D.L. del 31-03-1998 n.114;
- di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità circa la propria osservanza delle leggi inerenti il commercio ed il fisco e soprattutto da ogni responsabilità relativa ai danni eventualmente arrecati a terzi o alle strutture.

Allego: Fotocopia Carta di Identità.

In conformità alla Legge 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali forniti con la presente comunicazione saranno trattati anche con strumenti informatici, ai soli fini organizzativi e, in nessun caso, saranno trasferiti a terzi.

Luogo e Data: _ In fede: _

(firma della dichiarazione per esteso e leggibile)

---

[1] Da restituire via e-mail a: unibenessere@gmail.com oppure comune@comune.rivoltadadda.cr.it
Recapito telefonico: 377-667.00.19