**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A**

**“TERRA MADRE SALONE DEL GUSTO 2024”**

*26 – 30 settembre, Parco Dora (Torino)*

**Modulo da compilare e presentare entro il giorno 12/07/2024 alla PEC** cciaa@pec.umbria.camcom.it

**DATI ANAGRAFICI**

|  |
| --- |
| Ragione Sociale: |
| Sede Legale: |
| Via: Tel.: |
| Comune: Cap: Provincia: |
| Mail aziendale: |
| Partita Iva/Codice fiscale: |
| Nominativo del referente della manifestazione: |
| Cellulare: |
| e-mail: |

Prodotti che si vogliono esporre durante la manifestazione (specificare se si tratta di presidi Slow Food):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGNALA**

il proprio interesse a partecipare alla manifestazione Terra Madre Salone del Gusto 2024, in programma a Torino, dal 26 al 30 settembre 2024.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

-di aver preso visione dell’avviso e di essere in possesso dei requisiti in esso previsti.

-di aver preso visione dell’informativa Privacy consultabile sul sito della Camera di Commercio: https://www.umbria.camcom.it/privacy-policy/informativa-privacy-sulla-gestione-delle-domande-di-contributo-voucher-borse-di-studio

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante (qualora la firma sia autografa “non digitale” allegare copia del documento di identità)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_