



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA XVII SAGRA DEL CONTADINO DI MAIRANO
20-21-22 SETTEMBRE 2024
(Modulo settore agroalimentare)

Io Sottoscritto _____

Titolare della Ditta _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____ n° _____

E-Mail _____ Recapito Telefonico _____

CHIEDO

di partecipare alla XVII Sagra del Contadino di Mairano in programma Domenica 22 Settembre 2024 (dalle ore 8.00 alle ore 20.00) e dichiaro di rientrare in una delle categorie previste dal regolamento:

Prodotti agroalimentari tipici del territorio

Altro _____

Descrizione attività e/o eventuali indirizzi social _____

Spazio richiesto _____

Ha già partecipato alla Sagra del Contadino di Mairano? SI NO

Esigenze particolari: (es. necessità energia elettrica, ecc...) _____

- Dichiaro di aver letto e di sottoscrivere il Regolamento della Sagra del Contadino di Mairano;
- Dichiaro che, qualora la mia domanda venga accolta, contestualmente verserò la somma corrispondente allo spazio da me richiesto all'Ass. Amici del Museo della Civiltà Contadina tramite bonifico bancario IBAN IT 42 T 08575 54450 000000622490 entro e non oltre il 17/09/2024.
- Dichiaro che non avanzerò alcuna richiesta di risarcimento o di sconti per causa di maltempo
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Luogo e Data

Firma
