



Camera di Commercio
Trapani



Azienda Speciale
Servizi alle Imprese
Camera di Commercio di Trapani

DOMANDA DI AMMISSIONE

- per fax: 0923-876245
- per e-mail: aziendaspeciale@tp.camcom.it
- per racc. A.R: Azienda Speciale “Servizi alle Imprese”
della Camera di Commercio – Trapani
Piazza S. Agostino, 2 – 91100 TRAPANI

Da inviare entro il 08.09.2017

Ragione Sociale _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____ Web _____

Settore merceologico di produzione _____

Referente aziendale _____

Qualifica _____ e-mail _____ cell. _____

Con la presente avanziamo domanda di ammissione al **SAN VITO COUS COUS FEST** che si terrà a San Vito Lo Capo **dal 15 al 24 settembre 2017 per uno spazio espositivo come di seguito indicato:**

spazio espositivo di mq 2x4 con angolo CHIUSO, costo €. 1.200,00 oltre I.V.A.

Con la presente domanda di ammissione dichiariamo di aver letto le condizioni riportate nell'allegato “Regolamento Generale di partecipazione alle iniziative organizzate dalla Camera”, di approvarle ed accettarle integralmente senza riserve.

Dichiaro specificatamente che per la partecipazione all'iniziativa di cui alla presente non abbiamo presentato altre domande per la partecipazione al medesimo evento, sia direttamente che con altri Enti Pubblici, Associazioni o altri soggetti anche privati.

Versiamo all'Azienda Speciale “Servizi alle Imprese” della Camera di Commercio di Trapani, a titolo di acconto a mezzo bonifico bancario **IBAN: IT 82 I 02008 16404 000300774672, un anticipo della quota di partecipazione pari a €. 610,00 compreso I.V.A.**, di cui inviamo in uno alla presente copia della ricevuta di avvenuto versamento e ci impegniamo in caso di accettazione della domanda a versare il **saldo** della quota prevista entro e non oltre il **31 agosto 2017** pena l'esclusione dalla manifestazione, **senza alcun diritto di rimborso dell'acconto.**

Dichiaro, inoltre, di accettare fin d'ora e di rispettare integralmente, tutte le istruzioni, modalità e regole emanate dalla Azienda Speciale ed indicate nelle circolari relative alle iniziative.

Data: ____/____/____ Firma e timbro del legale rappresentante _____

Dichiaro inoltre di approvare espressamente, agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, le clausole previste dagli artt. 3,4,5,7,12,13,14,19 del Regolamento Generale.

Data: ____/____/____ Firma e timbro del legale rappresentante _____

“I dati personali raccolti saranno trattati, utilizzati e diffusi in conformità al D. Lgs. 196 del 30/06/03 per fini strettamente strumentali allo svolgimento delle funzioni istituzionali della Azienda Speciale. I dati potranno essere modificati o cancellati sulla base di specifica richiesta”.