

**STILE ARTIGIANO®**  
MADE IN LIGURIA



**Food&Design**

*Savona - Vecchia Darsena 19-20-21 Settembre 2014*

<b>DOMANDA DI AMMISSIONE</b>			
<p><i>Da inviare a compilata, timbrata e firmata a:</i>  <b>CENTRO DI ASSISTENZA CONFARTIGIANATO SAVONA</b> Tel.: 019 8385548 Fax: 019 822452                      Email: <a href="mailto:segreteria@confartigianato.savona.it">segreteria@confartigianato.savona.it</a>; <a href="mailto:alessandra.cirio@confartigianato.savona.it">alessandra.cirio@confartigianato.savona.it</a>                      RISPEDIRE COMPILATA <u>ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 18 LUGLIO 2014</u></p>			
RAGIONE SOCIALE			
CODICE FISCALE			
PARTITA IVA			
INDIRIZZO			
CAP e COMUNE			
TELEFONO		FAX	
INDIRIZZO WEB/ FACEBOOK		E-MAIL	
SETTORE	<input type="checkbox"/> AGRO-ALIMENTARE <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO ARTISTICO <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) .....		
CODICE ATTIVITA'			
DESCRIZIONE ATTIVITA' E PRODOTTI			
MARCHI E/O CERTIFICATI	<input type="checkbox"/> DOC <input type="checkbox"/> DOP <input type="checkbox"/> IGP <input type="checkbox"/> BIOLOGICO (*) <input type="checkbox"/> PRESIDI (*) <input type="checkbox"/> MARCHI (*) <input type="checkbox"/> ARTIGIANI IN LIGURIA <input type="checkbox"/> ALTRO (*)                      (*) specificare _____		
PERSONA DA CONTATTARE	NOME e COGNOME		
	QUALIFICA		
	CELLULARE		
	E-MAIL		
DENOMINAZIONE PER LO STAND <small>(SE DIVERSA DALLA RAGIONE)</small>			
	NOME e COGNOME		

**STILE ARTIGIANO®**  
MADE IN LIGURIA



**Food&Design**

	CELLULARE	
	NOME e COGNOME	
	CELLULARE	

Si comunica che, per accedere temporaneamente alle aree della manifestazione, si usufruirà di

AUTOMEZZO		TARGA	
-----------	--	-------	--

L'impresa:

vista la "Scheda Informativa e Regolamento Generale", allegato a) alla presente domanda di ammissione,  
d i c h i a r a

- di aver letto e di accettare espressamente e senza riserva alcuna quanto esposto;
- di impegnarsi a partecipare alla manifestazione secondo le disposizioni, le prescrizioni, gli obblighi e gli oneri del Regolamento generale e di quanto verrà comunicato successivamente da *CENTRO DI ASSISTENZA CONFARTIGIANATO SAVONA* e dall'Organizzazione
- di essere consapevole che *CENTRO DI ASSISTENZA CONFARTIGIANATO SAVONA* o l'Organizzazione potrà effettuare controlli a campione sulle imprese che presentano Domanda di Ammissione, sulla correttezza e veridicità delle dichiarazioni effettuate
- di essere disponibile a fornire ogni informazione aggiuntiva necessaria richiesta da *CENTRO DI ASSISTENZA CONFARTIGIANATO SAVONA*

d i c h i a r a

valendosi delle disposizioni normative, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi in materia: *(mettere la X dove opportuno)*

- di essere in regola e/o di adempiere alla normativa fiscale, del lavoro, della sicurezza, sanitaria (tra cui i diritti sanitari ASL ai sensi DGR 1690/2011), in materia di vendita al pubblico in area esterna e comunque diversa dalla propria sede
- di essere in possesso di regolare autorizzazione sanitaria per la produzione dei propri prodotti ovvero la registrazione di unità d'impresa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004, per la produzione/trasformazione/trasporto/vendita/somministrazione di prodotti alimentari
- di essere in possesso di piano di autocontrollo alimentare, secondo sistema HACCP ai sensi art. 5 del Regolamento CE citato, integrato da procedure di tracciabilità prodotti e gestione dell'allerta sanitaria ai sensi Reg. CE 178/2002
- impegnarsi a mantenere, presso l'area della manifestazione, il piano di autocontrollo e tutta la documentazione relativa, per tutta la durata della manifestazione stessa
- di essere in possesso - per la vendita di prodotti di tipo cosmetico, contenenti ingredienti di produzione aziendale - delle prescritte autorizzazioni che ne regolano la produzione e la vendita ai sensi delle "Norme per l'attuazione delle direttive della Comunità Economica Europea sulla produzione e la vendita dei cosmetici." L. 11 ottobre 1986 n. 713 e successive modifiche ed integrazioni
- altro, specificare \_\_\_\_\_

**STILE ARTIGIANO®**  
MADE IN LIGURIA



## Food&Design

**Si impegna**, qualora venga ammessa e iscritta a partecipare alla manifestazione, al **pagamento**:  
**quota di iscrizione di € 122,00 (IVA inclusa)** a mezzo:

- assegno bancario non trasferibile  
 versamento con bonifico bancario

**Il pagamento dovrà avvenire, tassativamente, prima dell'inizio della manifestazione, pena la decadenza del diritto a partecipare alla stessa.**

**Si allega**, alla presente domanda di ammissione:

copia **carta d'identità** (in corso di validità) di chi sottoscrive la domanda

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003,

- presta il suo consenso  non presta il suo consenso

al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella "Scheda informativa e regolamento".

DATA

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_