**L’Aquila 5 maggio 2024**

Parco del Castello Cinquecentesco

**V° Edizione Mostra/Mercato e Creatività**

 **“L’Aquila in fiore”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**DATI ESPOSITORE**

Ragione sociale……………………………………………..………di ………………………………………..……..............

indirizzo……………………………...……...………………cap.………….….…..città………....…...………….. (….……)

p.iva……………………………….……...…c.f…………………...……...…….…

Persona di contatto……….………………………...…….tel…………..…..………... e mail………………….…………….

(il bonifico verrà effettuato da ………………………………………………………………..….………..…………)

descrizione analitica dei prodotti esposti …….………………………………………………………………………………

……………….............................................…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..………………….............................................

Pagina social aziendale ……………………………………………….

**SPAZIO ESPOSITIVO RICHIESTO**

Per i florovivaisti Per tutte le altre categorie merceologiche

in metri quadrati ………………….. larghezza per profondità in metri lineari …………………….

Kw di fornitura energia elettrica (se necessaria) ……………………………………………….

Indicare orari e descrizione di eventuali attività laboratoriali che vorresti proporre presso lo stand “Spazio laboratori” che verrà allestito dall’organizzazione. Il laboratorio verrà inserito nel calendario degli eventi.

……………………………………………………………………………………………………………………...………….…………………………………………………………………………………………………………………..……………

Altre richieste ……………………………………………………………...…………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….……………………..…………

**DICHIARA**

di essere attrezzato di:

* Gazebo di mq …………… di color ………………..
* Altro (specificare) ………………………………………………………………………………………………..

**N.B. La sottoscrizione della presente domanda, comporta la completa, totale ed incondizionata conoscenza ed accettazione del Regolamento della Manifestazione in ogni sua parte, nonché della normativa commerciale e fiscale inerente la vendita di beni e servizi, la cui violazione è responsabilità esclusiva dei partecipanti alla Manifestazione. L’Organizzazione declina ogni responsabilità in merito.**

Luogo e data …………………………. Firma del Responsabile ……………………………………

Restituire il seguente modulo compilato e copia di un documento di identità, **entro e non oltre il 7 aprile 2024** al seguente indirizzo emailsegreteria@bambinidiieriedioggi.it o consegnare a mano ad uno degli organizzatori.