



COMUNE DI DORGALI

PROVINCIA DI NUORO

Via Umberto, 37 CAP 08022 - Tel. 0784.927221 – 01

mail: turismo@comune.dorgali.nu.it protocollo@comune.dorgali.nu.it

MODULO DI ADESIONE PUNTI RISTORO

(da consegnare/trasmettere al Protocollo, a pena di esclusione, entro il 30 agosto 2024)

AUTUNNO IN BARBAGIA 2024 DORGALI 28 - 29 SETTEMBRE

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in Via _____

Tel.* _____ - Email* _____

1. **esercente l'attività di** _____
denominata _____

- Regolarmente iscritto/a alla Camera di Commercio di Nuoro (artigiano, commerciante, altro)

P. IVA _____

oppure,

2. **rappresentante dell'Associazione culturale, sportiva, di volontariato, etc,** _____
_____ con sede a _____
in Via _____

con la presente dà formale

ADESIONE

per la partecipazione alla Manifestazione Autunno in Barbagia 2024 –

Nome/Titolo della Corte* _____

Indirizzo/Ubicazione* _____

Menù*: _____

DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare le direttive per la manifestazione allegate al presente modulo di adesione.
- Di voler essere inserito nel seguente itinerario:
 - o **Itinerario del gusto**

SI IMPEGNA A:

- Offrire prodotti di qualità;
- Proporre dei prezzi adeguati allo spirito della manifestazione;
- Allestire e conservare con decoro la propria Corte arredandola con oggetti della tradizione;

- Esporre i prezzi e gli ingredienti di ciascun singolo prodotto;
- Raccogliere i rifiuti prodotti e lasciare pulito il posto;
- Rimuovere tutta l'attrezzatura alla chiusura delle manifestazioni;
- Rispettare quanto stabilito dall'organizzazione e dalla direzione artistica dell'evento;
- Corrispondere, in caso di accettazione della presente domanda, la somma di euro **15,00 per le Partite Iva** e euro **30,00 per le Associazioni** a titolo di contributo forfettario per le spese di realizzazione dell'evento e, in particolare, per finanziare la promozione dell'evento. Il contributo dovrà essere consegnato alla Pro Loco, in via Lamarmora 108 entro e non oltre il giorno **5 settembre 2024**, a pena di esclusione. (Copia della ricevuta dovrà essere allegata alla presente domanda).

Si impegna, altresì a presentare, in caso di accoglimento dell'istanza, il modulo SCIA all'ufficio SUAP del Comune di Dorgali.

Affinché l'Organizzazione possa darne adeguata informazione ai visitatori

DICHIARA DI VOLERSI

- * organizzare per la somministrazione degli alimenti al tavolo
- * organizzare per offrire solo servizio *take away*

Dorgali, li _____

In fede

Attenzione: la consegna della presente all'Ufficio Protocollo non comporta automaticamente l'accettazione della richiesta stessa

**campi obbligatori*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i., il trattamento dei propri dati.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Dorgali, Corso Umberto 37.

Data _____

Firma _____

