





MODULO ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE

"10° MotoGiogoRaduno"

Sabato 5 e Domenica 6 Settembre 2015

sul Passo del Giogo a Scarperia (FI)

in caso di mal tempo la manifestazione sarà rimandata a data da definire

Il sottoscritto
Titolare o Rappr. dell'azienda
con sede in
P.IVA Cod.Fisc
e-mail sito web
Tel Mobile Mobile
Specificare settore di attività:
Con la presente dichiara di aderire alla suddetta manifestazione con:
☐ Spazio espositivo per sabato 5 e domenica 6 Settembre'15 sul Passo del Giogo, € 80,00 + IVA, con propri allestimenti e proprie autorizzazioni per la vendita in loco;
spazio espositivo GRATUITO in cambio della fornitura del seguente prodotto quale premio per uno o per il gruppo dei motociclisti partecipanti:
Logo- spazio pubblicitario sul volantino della manifestazione,€ 30,00 + IVA, "da confermare ed inviare logo entro il 30/06/15;
 spazio pubblicitario durante le 2 giornate della manifestazione con materiale promozionale di Vostra fornitura, € 80 + IVA; disbrigo comunicazione e costi affissione a Vs. Carico;
hostess per distribuzione gadgets oppure per distribuzione Vs. materiale o per servizio c/o Vostro stand espositivo: per ½ giornata € 60+IVA; per intera giornata € 100+IVA;
 Si prega di confermare l'adesione per il materiale pubblicitario entro il 30/06/15; per l'adesione come espositore in loco entro il 30/08/15, come di seguito: Rimandarci la presente controfirmata per accettazione insieme alla scheda anagrafica in allegato; Per l'autorizzazione all'esposizione/vendita in loco:
N.B.: Tutta la documentazione deve essere inviata via e-mail a info@tiaraeventi.com.
DATA PER ACCETTAZIONE
Timbro e Firma dell'espositore/venditore







LIBERATORIA

gli organizzatori "IL GIOGO SRL Albergo & Ristorante" e "TIARA Eventi di Sabina Cantone" con la presente si declinano da ogni responsabilità per la vendita di prodotti e per danni a cose e/o persone prima, durante e dopo la manifestazione "10" MOTOGIOGORADUNO del 5 e 6 settembre 2015";

C	ognome	Nome	e	Sesso	M 🗌 F 🗌
N	ato/a a		_ il		
R	esidente a	Prov	Via/P.zza		_ n / cap
Τe	elefono	_ Cell			
Ve	endita prodotti		per conto di .		
ΑZ	ZIENDA e sede				
Le	etto, approvato e sottoscritto				
		firma in stampat	tello dell'espositore	e/venditore	
	<u>Tutela delle person</u>	e e di altri sogg	etti rispetto al tra		
		(Legge 31.199	<u>6 n°675) INFORM</u>	<u>ATIVA</u>	
Αi	sensi dell' art.10 della legge in ogg	getto, l'Organizzazi	one informa che:		
1.	i"dati personali" forniti anche ver rapporti in essere saranno trattati				
2.	il trattamento dei dati avviene me alle finalità sopra indicate ed in m				
3.	i dati potranno essere diffusi a So obblighi di legge o per finalità cor			e ad Enti specifici: il tu	tto in adempimento agli
4.	il conferimento dei dati personali	è facoltativo, salvo	sia richiesto da spec	cifiche normative.	
5.	l'eventuale rifiuto di corrisponder svolgimento;	e i propri dati non	consente, per altro,	l'instaurazione del rap	porto, né il suo corretto
6.	il titolare del trattamento è l' appositamente designato, domici	Organizzazione n liato a tal fine, pres	nella persona del sso la stessa sede;	legale rappresentanto	e e del responsabile
7.	è possibile esercitare i diritti di c cancellare, rettificare, integrare, c	cui all'art. 13 della opporsi al trattamer	suddetta legge che nto dei dati personali	riconosce, tra gli altri	, il diritto di conoscere,
<u>C</u>	ONSENSO AL TRATTAMENT	O DEI DATI PER	RSONALI (AI SEN	SI DEGLI ART. 10 E	11 DELLA LEGGE
Pr	eso atto dell'informativa di cui s	sopra: (barrare la	casella che intere	essa)	
СО	Acconsento al trattamento, alla ggetto indicato nella predetta nota ndizionato al rispetto delle disposizyocabile;	informativa e nei li	miti di cui alla stessa	a. Rimane fermo che ta	ile consenso è
	NON ACCONSENTO a nessun	•			
D	ATA	F	IRMA		
Le	etto, approvato e sottoscritto				

firma in stampatello dell'espositore/venditore

	DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ				
I1/1	a sottoscritto/a (nome e cognome)				
	o/a a Provincia il				
	adinanza Stato				
	ice Fiscale				
	dente a Provincia				
	ia/piazzanCAP				
	Faxe-mail				
	ualità di				
	☐ Titolare/Legale rappresentante				
	□ Presidente				
del!	a via				
	P.IVA				
	itta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio dinn.				
	efono Fax				
	DICHIARA				
1.	di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;				
2.	di non aver riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è				
	prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto				
	una pena superiore al minimo edittale;				
3.	di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di				
	cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta				
	bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;				
4.	di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità				
	pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;				
5.	di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente				
	all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti, previsti				
	da leggi speciali;				
6.	di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423				
	(Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità) e				
	successive modifiche ed integrazioni, di non aver subito l'applicazione di una delle misure previste dalla legge				
	Provide dana 1086				
	31 maggio 1965, n. 575 (Disposizioni contro le organizzazioni criminali di tipo mafioso, anche straniere) e				

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido

Data _

Firma_