

Alla **ASSOCIAZIONE TURISTICA PRO-LOCO**

c/o Comune di

40050 MONTE SAN PIETRO (Bologna)

Fax 051 6764455

E-mail prolocomsp@gmail.com

Cell. 3381369941

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

E-mail _____

Tel. _____, titolare di _____

(indicare il tipo di autorizzazione, comunicazione, scia, ecc. oppure l'autocertificazione della qualità di hobbista per l'esercizio del commercio)

n. _____ rilasciata in data _____ dal Comune di _____

CHIEDO

di poter partecipare alla/e seguenti manifestazioni:

- SAGRA DELLA CALDARROSTA** che si terrà la terza domenica di ottobre, ovvero il _____ in località MONTE PASTORE.

Dimensioni del banco: ml. _____ x ml. _____.

Merceologia e altre eventuali annotazioni:

Data _____

Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Leg.vo 196/2003 e di acconsentire al loro trattamento in relazione alle finalità organizzative e di gestione della manifestazione medesima.

Firma _____