

**Alla spettabile Pro-Loce Calestano APS**  
**Via Mazzini n.1 43030 Calestano (PR)**  
**Email: [info@prolococalestano.it](mailto:info@prolococalestano.it)**  
**Pec: [prolococalestano@pec.it](mailto:prolococalestano@pec.it)**  
**Cell. 388-1141429**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FIERA NAZIONALE DEL TARTUFO  
UNCINATO DI FRAGNO 2019.**

INVIARE ENTRO IL 1 OTTOBRE a Pro Loco di Calestano- [info@prolococalestano.it](mailto:info@prolococalestano.it)

Dati espositori:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Sito Web o pagina di riferimento \_\_\_\_\_

Descrizione analitica dei prodotti esposti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di partecipare alla FIERA NAZIONALE DEL TARTUFO UNCINATO DI FRAGNO 2019 con gazebo/ banco di:(barrare con crocetta lo spazio desiderato)

1. mq 9 ( m 3X m 3)      ◇      30 euro
2. mq 18 ( m 3 X m 6)      ◇      30 euro

che si terrà in CALESTANO nei giorni : (sbarrare le date interessate)

20 ottobre ◇ 27 ottobre ◇ 3 novembre ◇ 17 novembre ◇

**D I C H I A R A**

di accettare l'ubicazione dello spazio/area assegnato dalla Pro Loco.

**NOTA BENE:**

**Modalità di pagamento:**

**Bonifico bancario:** Cariparma- filiale di Calestano- Parma – **IBAN**  
**IT48G062306568000091132825.**

**Ordinante:** ragione sociale espositore e nome del referente (come indicato sulla domanda di partecipazione).

**Beneficiario:** Associazione turistica Pro Loco di Calestano

**Causale:** mercato alimentaristi Fiera Nazionale Tartufo Calestano 2019.

**Inviare Dure in corso di validità (copia per email)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_