****

**MODULO DI CANDIDATURA**

(Compilare in stampatello e in modo leggibile in base alla categoria di appartenenza)

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato a………………………………………………………………Il……………………………………..……………………………………………………….

Residente a……………………….…………………….Indirizzo……………..…………...………………………………CAP…………………........

Codice Fiscale………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

N° tel./cell. ………………………………………………email…………………………………………..……………………………………………………

# *Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara i seguenti dati*

**□ TITOLARE DI P.IVA**

Ragione Sociale……………………………………………………………………………………..…............................................................

Sede legale (indirizzo completo) ………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice Fiscale………………………………………………………..…… P.IVA……………..………………………………………….....................

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Codice destinatario…………………………………………… Indirizzo PEC…………………………………………………………………………..

**□ HOBBISTA**

TESSERINO n. ………………………………………………………. Rilasciato il …………………………………………………………………………

dal Comune di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cell. ………………………………………….………….……email………….……….………………………………………………………………………….

# **CHIEDE DI PARTECIPARE**

alla XX edizione del Mercatino di Natale, esponendo e vendendo i seguenti articoli/manufatti:

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

a: □ 1 finesettimana (indicare le date ……………………..) □ 2 finesettimana (23-24-30 novembre e 01 dicembre)

Richiedendo il seguente numero di tavoli (misure: 2,20 mt x 80 cm cadauno): □ 1 tavolo □ 2 tavoli

**Il venditore dichiara che, in caso di accoglimento della candidatura stessa, si impegnerà a sottoscrivere il Regolamento della manifestazione, assumendo le obbligazioni in esso previste.**

**Si allega copia di documento d’identità.**

DATA……………………………… FIRMA……………………………………………….

**Si prega di allegare foto dei prodotti che verranno esposti oppure indicare qui di seguito il sito internet/pagina Facebook dedicata……………………………………………………………………………………………………………….**

Restituire il seguente modulo compilato **entro e non oltre il 25 ottobre 2024** al seguente indirizzo emailraffaelladegioanni@fondazioneartea.org – Per info: tel. 0171 1670042 (da lunedì a venerdì 9.30 – 17.30)

**PRIVACY**

* Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy, alla cui versione estesa si rinvia al sito web www.fondazioneartea.org. Sono consapevole dei miei diritti (così come stabiliti dagli artt. 15-22 del Reg. 2016/679).
* **Consenso marketing** - Acconsento al trattamento di miei dati personali, da parte della Fondazione Artea, al fine di ricevere comunicazioni commerciali da parte della stessa, tramite canali tradizionali e automatizzati, nonché al fine di essere contattato per attività di vendita diretta e customer satisfaction, e per lo svolgimento di indagini e ricerche di mercato. Ho letto l'informativa privacy - alla cui versione estesa si rinvia al sito web [www.fondazioneartea.org](http://www.fondazioneartea.org/) - e sono consapevole dei miei diritti (così come stabiliti dagli artt. 15-22 del Reg. 2016/679), compresa la possibilità di poter sempre revocare il mio consenso per la suddetta finalità.

DATA………………………….. FIRMA…………………………………………