

Alla **ASSOCIAZIONE TURISTICA PRO-LOCO**

c/o Comune di

40050 MONTE SAN PIETRO (Bologna)

Fax 051 6764455

E-mail [prolocomsp@gmail.com](mailto: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 \_\_\_\_\_