



ENOGASTRONOMICA Toscana Terra del Gusto

Scheda di Adesione

Ragione sociale _____

Via/Piazza _____ Numero _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ e-mail _____

P.IVA _____ C.F. _____

Referente azienda _____ Cell. _____

Sede legale se diversa da indirizzo _____

Spazio Vino €uro 500,00 + Iva 22%

Spazio Food €uro 500,00 + Iva 22%

Spazio Olio €uro 350,00 + Iva 22%

Spazio Agricoltura €uro 350,00 + Iva 22%

1/2

Modalità di partecipazione:

Il modulo dovrà essere riconsegnato completo in ogni sua parte **entro e non oltre il 30 settembre 2019** a The Plus Planet, segreteria organizzativa dell'evento - **per informazioni 055.5274578**-, al seguente indirizzo di **posta elettronica: enogastronomica@theplusplanet.com** o mediante Fax 055.5274578. A seguito dell'accettazione della proposta sarà predisposta apposita contrattualistica da sottoscrivere, insieme al regolamento della manifestazione a cui l'azienda si dovrà attenere.

Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario a favore di Innovazione e Sviluppo S.r.l. (soggetto organizzatore) sul c/c di BANCA INTESA - **codice IBAN IT22T0306902914100000002815** - **entro e non oltre il 15 ottobre 2019**.

Data _____

Timbro azienda

Per accettazione (Nome di chi firma)

Sig. _____

Firma _____

Innovazione e Sviluppo srl

Sede Legale e Amministrativa: Piazza Pier Vettori 8/10 50143 Firenze Tel. 05527051 Fax. 0552705271
P.IVA/C.F.: 06041900488 – Reg. Impr. 06041900488



ENOGASTRONOMICA Toscana Terra del Gusto

Scheda di Adesione

Il sottoscritto autorizza Innovazione e Sviluppo S.r.l. e The Plus Planet al trattamento, con strumenti cartacei e informatici, dei propri dati personali per le finalità proprie e strettamente connesse allo svolgimento della Manifestazione Fieristica, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal **Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)**. Per quanto riguarda i regolamenti e le normative di carattere fiscale, amministrativo e igienico-sanitario, la responsabilità è di ogni singolo espositore. Il sottoscritto esonera l'Organizzazione da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose derivati dalla vendita e/o somministrazione di prodotti, così come per quelli eventualmente causati da proprie attrezzature durante lo svolgimento della manifestazione.

Data _____

Firma _____

Scheda Informativa ai fini Igienico Sanitari

Prodotti commercializzati o somministrati nell'ambito dell'iniziativa (elenco):

2/2

Autorizzazioni e notifiche sanitarie: SCIA o altre autorizzazioni di carattere igienico sanitario possedute per l'attività principale:

Comune di _____ oppure

ASL _____

n° _____ del _____

NOTA BENE: I soggetti partecipanti si impegnano a modificare o produrre il proprio piano di auto-controllo (Reg. UE 852/2004).

Timbro azienda

(Firma)

Allegato: Copia documento di identità di chi sottoscrive l'adesione (legale rappresentante).

Innovazione e Sviluppo srl

Sede Legale e Amministrativa: Piazza Pier Vettori 8/10 50143 Firenze Tel. 05527051 Fax. 0552705271
P.IVA/C.F.: 06041900488 – Reg. Impr. 06041900488