

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## Italian taste **eXperience**

**25-27 Ottobre 2019**

Da compilare in stampatello e inviare alla segreteria organizzativa **entro e non oltre il 1 Agosto 2019**

### DATI ESPOSITORE

Ragione Sociale .....

Indirizzo..... CAP..... Città..... Prov .....

Telefono ..... Fax ..... Cellulare .....

e-mail ..... Internet .....

PEC ..... Codice destinatario univoco.....

Partita I.V.A./Codice fiscale..... Legale rappresentante.....

e-mail amministrazione .....

Referente Marketing..... e-mail .....

Tipologia di prodotto.....

### Referente per la manifestazione

Nome e Cognome ..... Qualifica.....

Tel ..... Cellulare.....

e-mail personale .....

### Responsabile per la sicurezza del posteggio

Riportare nome, cognome, cellulare, e-mail del responsabile. La persona può essere la stessa o una diversa per ogni fase lavorativa.

Allestimento .....

Manifestazione .....

Smontaggio.....

#### AREA E COSTO (sono previsti esclusivamente moduli da 6 mq. e multipli)

- 6 mq. e multipli\*** N° di moduli ..... € 100,00/mq.
- 9 mq. e multipli\*** N° di moduli ..... € 100,00/mq.
- 12 mq. e multipli\*** N° di moduli ..... € 100,00/mq.

\* Vedi scheda tecnica per dettagli sugli arredi base forniti

#### COSTO TOTALE

Costo spazio € .....

Assicurazione € 50,00

Totale € .....

I.V.A. 22% € .....

Totale da versare € .....

### PAGAMENTO

- Bonifico bancario:** (Allegare alla presente Domanda di Partecipazione la copia del bonifico timbrata dalla banca)  
**Intestato a: Artex s.cons.r.l., Intesa San Paolo SpA, IBAN: IT64 H030 6902 9010 0000 0902 689**

**N.B. NELLA CAUSALE DEL PAGAMENTO DEVE ESSERE INDICATA TASSATIVAMENTE LA MANIFESTAZIONE E LA RAGIONE SOCIALE DELL'ESPOSITORE**

### TERMINI DI PARTECIPAZIONE E CONDIZIONI

La ditta sottoscritta dichiara di approvare espressamente le condizioni previste dagli articoli del Regolamento Generale allegato alla Domanda di Partecipazione.

Data

Timbro e firma leggibile

.....

.....