



Associazione Volontari del Mercatino di San Nicola
O.N.L.U.S.

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 2024

| | | | |
|---|-------|-------------------|-----------|
| NOME REFERENTE | | COGNOME REFERENTE | |
| ASSOCIAZIONE / RAGIONE SOCIALE | | | |
| CODICE FISCALE | | PARTITA IVA | |
| VIA | | | N. |
| CAP | CITTÀ | | PROVINCIA |
| TEL. | FAX | CELL. | |
| E-MAIL | | | |
| ALTRI RECAPITI | | | |
| ATTIVITÀ / MESTIERE / PRODOTTI | | | |
| DIMENSIONI INDICATIVE STAND E TIPOLOGIA RICHIESTI | | | |
| NOTE | | | |

La/Il Sottoscritta/o _____ in rappresentanza di _____

richiede di partecipare alla **XXXV edizione del Mercatino di San Nicola** che avrà luogo a Genova dal **30/11/2024 al 23/12/2024**.

Allego alla presente domanda un anticipo del contributo minimo per lo spazio pari a **€ 200,00** (versati esclusivamente tramite bonifico bancario) quale manifestazione di concreto impegno a partecipare. Tale somma mi verrà restituita, senza che alcun importo ulteriore mi sia dovuto, qualora questa domanda venga respinta per qualunque motivo dall'Associazione Volontari del Mercatino di San Nicola ONLUS.

In caso di rinuncia per qualsivoglia motivo, vi autorizzo a trattenere l'importo quale rimborso spese per l'istruzione della pratica.

Mi impegno, in base allo spazio che mi verrà assegnato, a versare un contributo minimo da calcolare sulla base della seguente Tabella:

| | | |
|---|------------|---|
| 2x2 Associazioni Volontariato | € 1.050,00 | N.B. I CONTRIBUTI MINIMI SONO CALCOLATI SUL MODULO BASE 2X2, MOLTIPLICANDOLI PROPORZIONALMENTE PER LA DIMENSIONE SCELTA; I SUPPLEMENTI SONO CUMULABILI |
| 2x2 Altri Partecipanti | € 1.600,00 | |
| supplemento per vendita e/o somministrazione alimentari | + 40% | |
| supplemento per esposizione ad angolo | +20% | |

c/c bancario su cui verserò il mio contributo:

Banca Popolare di Sondrio - IBAN IT84 R056 9601 4000 0000 1165 X94

Dichiaro di essere stato adeguatamente informato e prendo atto che:

- l'accettazione della mia domanda verrà decisa insindacabilmente dall'Associazione Volontari del Mercatino di San Nicola ONLUS, senza alcun limite di tempo per la comunicazione, in base a disponibilità dello spazio e numero di domande presentate;
- l'Autorità Pubblica, per qualunque motivo, potrà disporre diversa durata, calendario o collocazione della manifestazione;
- la mia domanda **NON** vincola in alcun modo l'Associazione Volontari del Mercatino di San Nicola ONLUS;
- la mia domanda, **per essere ritenuta validamente presentata, deve essere accompagnata dal versamento di un anticipo del contributo minimo per lo spazio di € 200,00 (versati esclusivamente tramite bonifico bancario);**
- qualora la mia domanda venga accolta, **sono obbligato a partecipare**, con presenza o con delega, alla Riunione dei partecipanti in cui verrà presentato il **Piano della Sicurezza** della manifestazione. La data verrà comunicata in seguito;
- qualora la domanda venga accolta, **mi impegno a versare l'intero contributo minimo per lo spazio ENTRO E NON OLTRE l'inizio della manifestazione, pena ESCLUSIONE dalla stessa;**
- l'Associazione eseguirà **SCONTO SUL TOTALE di 100,00 € A CHI EFFETTUERA' SALDO ENTRO 31/10/2024;**
- la mia domanda, **per essere ritenuta validamente presentata, deve essere formulata utilizzando esclusivamente il presente modello**, compilato in ogni sua parte, che deve essere inviata esclusivamente a mezzo e-mail al seguente indirizzo:

mercatinodisannicola@gmail.com

Data ___ / ___ / ____ e Firma

Autorizzo, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (c.d. GDPR) e s.m.i., al trattamento dei miei dati personali (comuni e particolari), l'Associazione Volontari del Mercatino di San Nicola ONLUS.

Data ___ / ___ / ____ e Firma