

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MODULO A

N.B. La domanda è da inviare **IN ORIGINALE** per posta a:

Azienda Speciale Fiera Internazionale della Sardegna - Viale A. Diaz 221 - 09126 Cagliari

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: Da compilare in stampatello leggibile

DATI PER LA FATTURAZIONE	Rag. Soc. _____			
	Indirizzo _____		Nazione _____	
	Località _____		CAP _____	Prov. _____
	Tel. _____		Fax _____	EMAIL _____
	P.IVA _____		Resp. d'Azienda _____	
	Cod. Fiscale _____		Resp. di pratica _____	
	Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ N° _____			
Esente IVA ai sensi dell'Art. : _____ allega a tale scopo dichiarazione d'intento n.° _____ del _____				
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE	Indirizzo _____		Nazione _____	
	Località _____		CAP _____	Prov. _____
	Tel. _____		Fax _____	EMAIL _____
	Incaricato _____			
TARIFE	Tassa d'iscrizione	Area coperta per Mq.	Fornitura elettrica	Allaccio e consumo idrico
	150,00 Euro compresa connessione wi-fi	60,00 Euro	Come da listino allegato 1	100,00 Euro (Come da allegato 1)

PREVENTIVO

	Quantità		Costo Unitario		Totale
PREVENTIVO	Area coperta per Mq		x	€ 60,00	= €
	Stand preallestito per mq (in aggiunta al costo dell'area)		x	€ 20,00	= €
	Diritto Iscrizione (obbligatorio)	1	x	€ 150,00	= € 150,00
	Fornitura elettrica	Kw. _____	x		= €
	Allaccio Idrico		x		= €
Totale da fatturare (IVA esclusa) =					€
ACCONTO	A norma dell'art. 10 del Regolamento Generale, in relazione alla Domanda di partecipazione, la Ditta sottoscritta ha versato l'acconto pari al 30% dell'importo convenuto e si obbliga a corrispondere il saldo risultante dal totale fattura oltre IVA di legge, per contanti / assegno circolare o a mezzo Bonifico Bancario sul C/C 000000017376 Banco di Sardegna Ag. 3 di Cagliari – IBAN: IT 69 I 0101504803000000017376 – SWIFT: SARDIT3S XXX.				
	Importo acconto € _____		modalità di versamento _____		

Le Adesioni saranno accettate sino ad esaurimento delle aree disponibili. **Verranno prese in considerazione esclusivamente le domande compilate, firmate e complete della documentazione richiesta. Le domande incomplete o non in originale verranno inserite in lista d'attesa. L'accettazione della domanda è subordinata anche alla regolarizzazione dei sospesi amministrativi. Si ricorda che il pagamento del saldo per la manifestazione dovrà essere effettuato entro il 28 gennaio 2013.**

La Ditta sottoscritta dichiara di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento Generale ed espressamente, ai sensi e per effetto dell'art. 1341 del Codice Civile di aver specificatamente esaminato ed accettate le condizioni di cui agli artt. 3-5-6-8-9-10-11-12-14-15-16-25-28-32-34-36 e lo restituisce firmato e timbrato allegato alla presente domanda di partecipazione. Chiede pertanto di essere ammessa a partecipare alla 9ª edizione di HOSPITANDO SARDEGNA 2013.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA (Timbro e firma leggibile)

Luogo e data