



Vittoria Mercati srl  
 Sede legale in: Via Incardona 101  
 97019 Vittoria (Rg)  
 Tel. +39 0932.988528 – fax +39 0932.985179  
 P.IVA 01432090882  
 IBAN: IT 90 H0303 22630 0010000001736  
[commerciale@vittoriamecati.it](mailto:commerciale@vittoriamecati.it)  
[direzionefiere@vittoriamecati.it](mailto:direzionefiere@vittoriamecati.it)

www.vittoriafiere.it

PADIGLIONE \_\_\_\_\_ CORSIA \_\_\_\_\_ STAND \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

## CONTRATTO CAMPIONARIA 2020

La Società che sottoscrive la medesima adesione, dopo presa conoscenza delle Condizioni Generali di Vendita che accetta in ogni sua parte, chiede di partecipare all'edizione 2020 della CAMPIONARIA D'AUTUNNO seguendo le condizioni sotto specificate che diverranno, pertanto, vincolanti. **Si comunica altresì che ogni variazione sull'evento derivante esclusivamente dalle circostanze Covid-19, determinerà la restituzione per intero delle quote di partecipazione all'azienda partecipante.**

### \*\*\* ANAGRAFICA CLIENTE \*\*\*

Società \_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Codice Univoco (SDI) \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata (Pec) \_\_\_\_\_

Legale Rappr. \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Categoria Merceologica \_\_\_\_\_

### - Contatti Riferimento Fiera:

Tel. \_\_\_\_\_ Mob. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### \*\*\* SPECIFICHE CONTRATTUALI \*\*\*

Descrizione	Quantità	€/mq	iva	Imponibile
-------------	----------	------	-----	------------

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03. I dati personali vengono raccolti dall'Azienda in conformità a quanto previsto dal D.Lgs.n.196/03, sul "Codice in materia di dati personali". I dati verranno trattati in modo manuale e/o elettronico, a fini statistici, di marketing e promozionali, per l'aggiornamento sulle diverse iniziative dell'Azienda medesima, attraverso l'invio di materiale informativo. I dati inoltre potranno essere comunicati a ditte o imprese che effettuano, per conto dell'Azienda, il trattamento dei dati presso di loro o che provvedono alla postalizzazione del materiale promozionale. Il conferimento dei dati personali non è obbligatorio e le conseguenze del mancato conferimento degli stessi consistono nell'impossibilità per l'Azienda di inviare le informazioni di cui al presente modulo. Sulla base dei diritti previsti dall'art. 7 del decreto sopra menzionato i dati potranno essere da Voi consultati, modificati, integrati o cancellati, anche gratuitamente, scrivendo al titolare dei dati: Vittoria mercati srl, Via Incardona 101, 97019 Vittoria(RG), tel +39 0932.988528, fax +39 0932 985179 [www.vittoriafiere.it](http://www.vittoriafiere.it) e-mail: [direzionefiere@vittoriamecati.it](mailto:direzionefiere@vittoriamecati.it)

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a:

Vittoria Mercati srl  
 Sede legale in: Via Incardona 101  
 97019 Vittoria (Rg)  
 P.IVA 01432090882  
 IBAN: IT 90 H0303 22630 0010000001736

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**\*\*\* Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi \*\*\***

\_\_l\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti i familiari conviventi (\*) di maggiore età

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Luogo di residenza

di **NON** avere familiari conviventi (\*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

**NOTE:**

(\*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

(\*\*) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs 159/2011.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 c. 1, D.P.R. 445/2000).

**In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria**

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio**

**(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ (che si allega in copia) in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ avente  
la sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_,

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.