

Marca da bollo €  
16,00

Spett.le Comune di Cabras  
AREA 7 – Attività Produttive-Suape – Usi Civici

**Istanza di partecipazione al Festival della bottarga 2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

titolare della ditta individuale denominata \_\_\_\_\_

legale rappresentante di \_\_\_\_\_

avente sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Plva \_\_\_\_\_ iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al Festival della bottarga 2024, che si terrà a Cabras i giorni 14 e 15 Settembre 2024, per la seguente attività (segnare la voce che interessa) e a tal fine consapevole della responsabilità che assume con le sue dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.P.R. 445/2000 dichiara di essere:

**EVENTO FIERA MERCATO – AREE LIMITROFE ALL'EVENTO PRINCIPALE**

	<b>TIPOLOGIA</b>	<b>DIMENSIONE RICHIESTA</b>	<b>TITOLO ABILITATIVO (duaap o altro titolo)</b>
<input type="checkbox"/>	Autobar (è escluso menù a base di pesce e derivati)	MT____X MT____	
<input type="checkbox"/>	Prodotti artigianato locale <b>Specificare</b> _____	MT____X MT____	
<input type="checkbox"/>	Oggettistica <b>Specificare</b> _____	MT____X MT____	
<input type="checkbox"/>	Prodotti agroalimentari (quali indicativamente: miele, dolci sardi, formaggio e salumi, birre artigianali, ed in genere i prodotti non rientranti negli avvisi del GAL) <b>Specificare</b> _____	MT____X MT____	

<input type="checkbox"/>	Pasticceria regionale (es. torrone) <b>Specificare</b> _____	MT ____ X MT ____	
<input type="checkbox"/>	Altra pasticceria <b>Specificare</b> _____	MT ____ X MT ____	
<input type="checkbox"/>	Artigiani alimentari	MT ____ X MT ____	
<input type="checkbox"/>	Produttori agricoli non area Gal	MT ____ X MT ____	
<input type="checkbox"/>	Articoli da regalo e bijotteria	MT ____ X MT ____	
<input type="checkbox"/>	Soggetti no profit locali per la vendita e/o somministrazione di prodotti dolciari tipici <b>Specificare oggetto vendita</b> _____	MT ____ X MT ____	Dichiara di essere consapevole di dover provvedere alla presentazione del modello F40 sul portale Suape.

Dichiara di aver preso visione di tutte le norme contenute nel bando pubblico di assegnazione, cui afferisce il presente modulo ed in particolare di essere consapevole che in caso di assegnazione dell'area:

- 1) la partecipazione comporta il pagamento, entro due giorni dall'assegnazione del posteggio, delle seguenti quote:
- 2)

CATEGORIA	IMPORTO QUOTA
Prodotti tipici dell'agroalimentare sardo	€ 120,00
Pasticceria regionale	€ 120,00
Altra pasticceria	€ 100,00
Artigiani alimentari	€ 120,00
Produttori agricoli non area Gal	€ 100,00
Autobar	€ 150,00
Prodotti dell'artigianato sardo	€ 80,00
Articoli da regalo e bijotteria	€ 60,00
Altra oggettistica	€ 50,00
Comitati/Associazioni	€ 100,00

- 3) i posteggi e gli spazi saranno assegnati dal Servizio in intestazione conformemente al Piano della sicurezza e gestione delle emergenze che sarà disposto per la manifestazione, senza tener conto delle posizioni eventualmente occupate nelle precedenti annualità, nelle aree limitrofe all'evento principale secondo le seguenti dimensioni massime, **fino ad esaurimento delle aree disponibili**:

<b>CATEGORIA</b>	<b>Misure ingombro</b>
Prodotti tipici dell'agroalimentare sardo	<b>Max 6x3</b>
Pasticceria regionale	<b>Max 8x3</b>
Altra pasticceria	<b>Max 3x3</b>
Artigiani alimentari	<b>Max 3x3</b>
Produttori agricoli non area Gal	<b>Max 3x3</b>
Autobar	<b>Max 8x3</b>
Prodotti dell'artigianato sardo	<b>Max 6x3</b>
Articoli da regalo e bijotteria	<b>Max 6x3</b>
Altra oggettistica	<b>Max 6x3</b>
Comitati/Associazioni	<b>Max 4x4</b>

Autorizza con il presente atto il trattamento dei propri dati personali.

È consapevole che in caso di concessione dovrà consegnare marca da bollo da € 16,00

**Allega:**

- 1) Copia documento di riconoscimento con firma e foto leggibili (sempre obbligatorio)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Modalità e tempi presentazione**

---

L'istanza dovrà essere presentata, **entro il giorno 30/08/2024 ore 12.00**, con una delle seguenti modalità:

- 1) Consegna diretta all'ufficio protocollo del modello firmato in autografo;
- 2) Via pec all'indirizzo [protocollo@pec.comune.cabras.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.cabras.or.it); in questo caso si dovrà provvedere alla presentazione dell'istanza firmata digitalmente ovvero in firma autografa e successivamente scansionata e al pagamento online l'imposta di bollo dovuta mediante il servizio @e.bollo, che consente l'acquisto della marca da bollo digitale, nella misura di € 16,00 allegando attestazione all'istanza.