



# COMUNE DI MILLESIMO

PROVINCIA DI SAVONA

Sindaco

All'Organizzatore  
**COMUNE DI MILLESIMO**

Piazza Italia 2

17017 MILLESIMO (SV)

TEL 019.564007 – FAX 019.564368

Email: protocollo@comune.millesimo.sv.it

## XXXII EDIZIONE FESTA NAZIONALE TARTUFO DELLA VAL BORMIDA

Millesimo 4 – 5 – 6 ottobre 2024

### MODULO UTILIZZO LOGO “FESTA NAZIONALE TARTUFO DELLA VAL BORMIDA”

**Il /La Sottoscritto/a**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di** <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

della ditta/ente/associazione (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**iscritto Registro Imprese CCIAA di** \_\_\_\_\_ **al n.** \_\_\_\_\_ **REA n.** \_\_\_\_\_

**in regola con il versamento dei contributi all'INPS, INAIL** <sup>(2)</sup>

### CHIEDE

L'utilizzo del logo “Festa nazionale Tartufo della Val Bormida” in qualità di:

CAT. 8.

- a.  settore alimentare sito in AREA FESTA CON SOMMINISTRAZIONE
- b.  settore alimentare sito in AREA FESTA SENZA SOMMINISTRAZIONE
- c.  attività con sede a MILLESIMO NON sita in AREA FESTA
- d.  attività con sede NON a MILLESIMO



Uno dei  
Borghi  
più belli  
d'Italia

Piazza Italia 2 – 17017 Millesimo (SV)  
Tel. 019 564007 – Int. 1  
Fax 019 564368  
[www.comune.millesimo.sv.it](http://www.comune.millesimo.sv.it)  
[protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it](mailto:protocollo@pec.comune.millesimo.sv.it)

  
associazione nazionale  
città del tartufo



**COMUNE  
DI MILLESIMO**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**Privacy – Informativa per gli espositori ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003**

L'Organizzatore, titolare del trattamento dei dati, utilizza i dati personali forniti dall'Espositore e delle ditte da esso rappresentate con modalità anche automatizzate, per le finalità inerenti alla prestazione dei servizi indicati e, previo suo consenso, per aggiornarlo su iniziative e/o offerte del nostro Ente. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire l'esecuzione dei servizi richiesti, pertanto il mancato rilascio di tali dati non consentirà di eseguire i servizi indicati.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, trasformazione dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni di cui al I cap. e di cui alle lettere a), b), c), d) e) del II capo V), rivolgendosi all'Organizzatore.

Il dichiarante a seguito della presa visione del regolamento di partecipazione, esprime specifico consenso al trattamento dei dati personali conferiti, per le finalità sopra esposte.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

*N.B. Il presente modulo di iscrizione, **compilato accuratamente in ogni sua parte**, deve tassativamente essere inoltrato o consegnato a mano (Ufficio Protocollo) al Comune di Millesimo entro e non oltre il **31 agosto 2024**.*

*Allegare fotocopia del documento d'identità*

---

*(1) Qualifica del richiedente (Titolare, Rappresentante legale, Presidente, Incaricato, .....)*

*(2) Il versamento dei contributi previsto obbligatoriamente solo per ambulanti deve essere regolarizzato entro il 12.07.2024 altrimenti la licenza non può essere utilizzata*

---