



Il sig. _____
 Legale rappresentante della Ditta _____
 con sede in _____ Prov. _____ Cap. _____
 Via _____ n. _____ C.F. _____
 P. IVA _____ Tel. _____ Fax _____
 Sito Internet _____ E-mail _____
 Delegato ai rapporti con la Fiera _____ Cell _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA RASSEGNA SUINICOLA INTERNAZIONALE EDIZIONE 2011

in qualità di: Produttrice Commerciante Rappresentante Ente Associazione Consorzio
 per esporre i seguenti articoli:

RICHIEDE LE SEGUENTI AREE ESPOSITIVE PAD. _____ STAND _____

Prenotazione entro il 30 Giugno 2010
 mq _____ area non allestita all'interno dei padiglioni

alle seguenti tariffe: fino a 64 mq € 88,00/mq • da 65 a 96 mq € 83,00/mq • oltre 96 mq € 78,00/mq € _____

mq _____ area non allestita all'esterno dei padiglioni

alle seguenti tariffe: fino a 96 mq € 38,00/mq • oltre 96 mq € 34,00/mq € _____

Prenotazione dal 1° Luglio 2010

mq _____ area non allestita all'interno dei padiglioni

alle seguenti tariffe: fino a 64 mq € 92,00/mq • da 65 a 96 mq € 87,00/mq • oltre 96 mq € 82,00/mq € _____

mq _____ area non allestita all'esterno dei padiglioni

alle seguenti tariffe: fino a 96 mq € 40,00/mq • oltre 96 mq € 36,00/mq € _____

Maggiorazioni

• Maggiorazione del 20% per le posizioni d'angolo su un massimo di mq. 16 per ogni angolo € _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

Comprensiva di: n. 5 tessere ingresso espositore, n. 3 pass parcheggio auto, 250 inviti omaggio, inserimento dati sul catalogo ufficiale, n. 1 copia del catalogo ufficiale, assicurazione R.C.T. con massimale di € 250.000,00, canone per la pubblicità all'interno dello spazio espositivo sotto i mt. 3,00 dal suolo € _____ 400,00

TOTALE € _____

N.B.: • Gli importi sopra indicati sono al netto di IVA.
 • Le tariffe sopra riportate non comprendono nessun tipo di allestimento e di servizi. Le aziende espositrici hanno l'obbligo di allestire i propri spazi.
 • La richiesta non è vincolante per la direzione che si riserva di assegnare lo spazio compatibilmente alla disponibilità delle aree espositive.

Si versa quale acconto la somma di € _____ pari al 20% del totale maggiorato dell'IVA.
Nel caso di mancato pagamento dell'acconto la domanda di partecipazione non sarà ritenuta valida agli effetti della prenotazione.
 Bonifico intestato a S.I.P.E.R. Srl presso CARIPARMA Ag. 3 - Reggio Emilia - IBAN IT2410623012803 000040101525
Codice BIC CRPPIT2P144 **Il saldo sarà pagato entro il 28.02.2011**

Data _____ (timbro e firma del Legale Rappresentante)

La ditta dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto del Regolamento Generale (e di ogni altro eventuale Regolamento Tecnico predisposto per la manifestazione), da considerare parte integrante ed essenziale della domanda di partecipazione.

TUTELA DELLA PRIVACY
 La ditta dichiara di aver preso visione dell'art. 30 (Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03) e di essere a conoscenza di quanto in esso indicato e, in particolare, della possibile diffusione dei dati nell'ambito delle manifestazioni fieristiche. A tal fine:

- Esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati e alla diffusione degli stessi.
 Nega il proprio consenso alla diffusione dei propri dati personali. La Ditta è consapevole che in tal caso la Società potrà eseguire solo operazioni che non prevedono la diffusione dei dati

Data _____ (timbro e firma del Legale Rappresentante)