



Festa dei Ciliegi in Fiore

CENTRO STUDI VIGNOLA

Associazione culturale

41058 Vignola (Mo) – Via Fontana 8

Tel./ Fax 059 76 27 96 (segr. Telefonica)

E mail:centrostudivignola@gmail.com

www.centrostudivignola.it

Cod. Fisc. 01586500363

**MODELLO
PRENOTAZIONE**
DA RITORNARE COMPILATO (2 pagine)

Oggetto: Con la presente prenotiamo la Ns. partecipazione alla RASSEGNA AMBULANTI ONLUS nell'ambito della "49^ FESTA DEI CILIEGI IN FIORE 2018" in programma nelle giornate del:

lunedì 02 e Domenica 08 APRILE 2018

Si ricorda che le sfilate diurne dei carri fioriti si svolgeranno nei giorni 2 e 8 aprile 2018 dalle ore 16,00 circa e transiteranno in via Trento e Trieste come da percorso in piantina Ambulanti allegata. SPAZI/COSTI PER GIORNATA PER LA COLLABORAZIONE CON LE SCUOLE\ONLUS, A CARICO DEL CENTRO STUDI VIGNOLA. **GAZEBO 3X3 NON FORNITO DAL C.S.V.**
N.B.

Chi desidera informazioni, chiarimenti può contattarci via mail, contattare l'ufficio dalle ore 09,30 alle 11,30 o direttamente le persone che si occupano della organizzazione espositori Ambulanti, indicate in 2^ pagina.

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E FIRMARE A CURA DELL'INTERESSATO

NOMINATIVO

INDIRIZZO

Tel. **Fax.**

Cell. **E-mail**

COMUNE **PROV**

CODICE FISCALE (Se diverso da Part.IVA)

PARTITA IVA (Se diversa da Cod. Fisc.)

ARTICOLI DA ESPORRE (indicare).....

DATA **FIRMA (Timbro)**

Per tutte le posizioni ONLUS

NON FORNIAMO ENERGIA ELETTRICA

La prenotazione è da intendersi confermata SOLO ed esclusivamente alle condizioni indicate nella lettera di invito. L'Associazione comunicherà via mail o telefonicamente la conferma della prenotazione con il numero del posto assegnato.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy). I dati saranno utilizzati, solo ed esclusivamente per lo svolgimento dell'attività inerenti alla 49^a Festa dei Ciliegi in Fiore 2018 e non saranno trasferiti a terzi per nessun motivo.

Il/La
sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via/piazza _____

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali e sensibili forniti a seguito della presente richiesta

Data _____ Firma leggibile per esteso _____

Festa dei Ciliegi in Fiore

FABBRI ALFIO
LEONELLI PATRIZIA*



Organizzazione espositori Ambulanti

Cell. : **3384543767 - 3409189395***

Tel/Fax ufficio: 059-762796

E-mail: centrostudivignola@gmail.com

www.centrostudivignola.it