

**MACFRUT**  
**10-12 maggio 2017**  
**RIMINI**

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

*da trasmettere via email all'indirizzo: [portale.agroalimenta@regione.campania.it](mailto:portale.agroalimenta@regione.campania.it),  
entro il 20 marzo 2017*

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_  
Titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Anno di nascita \_\_\_\_\_  
Persona da contattare \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Con la presente, il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell’impresa su menzionata

**CHIEDE**

di partecipare alla collettiva della Regione Campania al MACFRUT in programma a Rimini dal 10 al 12 maggio 2017;

**DICHIARA**

che il fatturato complessivo anno 2016 è stato pari a euro \_\_\_\_\_;  
che il fatturato anno 2016 riferito all'export è stato pari a euro \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

- a versare un contributo di compartecipazione, che sarà comunque compreso tra i 3.000,00 e 4.000,00 euro al netto di IVA per O.P, e tra i 1.000,00 e 1.500,00 per aziende, destinato all’acquisto di specifici servizi comuni, il cui importo e modalità di versamento saranno impartiti con successiva circolare organizzativa;
- a presenziare, direttamente o tramite un suo delegato, dal giorno antecedente l’inizio della manifestazione, la postazione assegnatagli per l’intera durata della manifestazione.

**Clausola di manleva**

La Regione Campania declina ogni responsabilità riguardo a persone, oggetti, materiali, prodotti esposti e che comunque si trovino sull'area della partecipazione collettiva.

**L’azienda accetta** tutte le condizioni che, per esigenza organizzativa, saranno successivamente impartite;

**PRENDE ATTO**

che i dati contenuti nella presente domanda saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi consentiti dalla legge e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l’ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto del D. Lgs.30/6/2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e degli obblighi di riservatezza.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del titolare/legale rappresentante)

**ALLEGATO: copia documento di riconoscimento in corso di validità**