



COMUNE DI MACOMER

(Provincia di Nuoro)

SETTORE TECNICO - UFFICIO PATRIMONIO

Corso Umberto I. 08015 - Macomer (NU)

Telefono 0785/790800 - Fax 0785/790845

E-mail info@comune.macomer.nu.it - PEC protocollo@pec.comune.macomer.nu.it

Codice Fiscale 83000270914 - Partita IVA 00209400910

Macomer (NU), data come da protocollo

RASSEGNA DELL'AGROALIMENTARE DA TENERSI PRESSO IL POLO FIERISTICO SITO IN LOC. MONTE DI SANT'ANTONIO, MACOMER, NEL PERIODO 3, 4 E 5 MAGGIO 2024. AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI SPAZI NEI PADIGLIONI NN. 1 E 4.

AVVISO PROROGA SCADENZA

PRESENTAZIONE DOMANDE

(STABILITO PER LE ORE 24:00 DEL GIORNO 22 APRILE 2024)

LA DIRIGENTE DEL SETTORE TECNICO

RENDE NOTO

che il termine per la presentazione delle domande di partecipazione per l'assegnazione degli spazi (c.d. *stand*) interni dei padiglioni nn. 1 e 4, in occasione della Rassegna in oggetto, **è prorogato alle ore 24:00 del giorno 22 aprile 2024.**

La precedente scadenza delle ore 24:00 del giorno 10 aprile 2024, si intende, pertanto, annullata.

Per quanto attiene il restante contenuto dell'avviso, esso si intende integralmente confermato in tale sede.

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet del Comune di Macomer e all'Albo Pretorio online del Comune di Macomer e di tutti i Comuni della Sardegna.

Allegati:

1. Domanda di partecipazione.

La Dirigente del Settore Tecnico

Dott.ssa Ing. **Floriana Mureni**

1



Allegato "Domanda di partecipazione"

**Al Comune di Macomer
Corso Umberto I
08015 - Macomer (NU)**

**RASSEGNA DELL'AGROALIMENTARE DA TENERSI PRESSO IL POLO FIERISTICO
SITO IN LOC. MONTE DI SANT'ANTONIO, MACOMER, NEL PERIODO 3, 4 E 5
MAGGIO 2024. AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEGLI SPAZI NEI
PADIGLIONI NN. 1 E 4.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il ____ / ____ / _____, residente a _____,
in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____
tel. _____, cell. _____,
PEC _____,
E-mail _____,
in qualità di Titolare / Legale Rappresentante dell'attività denominata _____
_____ ,
con sede in _____, via/piazza _____ n. _____,
P.IVA (se in possesso) _____,
C.F. (se in possesso) _____,
affidente al settore merceologico _____,
con produzione dei seguenti prodotti comuni _____

dei seguenti prodotti peculiari / tipici _____
_____ ,
in possesso (eventuale) dei seguenti marchi di qualità alimentare (a titolo esemplificativo DOC, DOCG, DOP, IGT, IGP, ecc.) _____
con necessità dei seguenti spazi / superfici per la propria esposizione (ad es. 4x3 mt., 5x3 mt., ecc.) _____



CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO

e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) (eventuale) di essere iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ per la seguente attività _____
ed attesta i seguenti dati: numero di iscrizione _____,
data di iscrizione: _____,
forma giuridica: _____;
- b) di aver preso esatta visione dell'avviso pubblico e di tutte le clausole generali e particolari, norme e disposizioni ivi presenti;
- c) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le clausole, norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblico in oggetto;
- d) che è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle Leggi e dai Contratti di Lavoro verso l'INPS e l'INAIL (se dovuti);
- e) di essere in regola rispetto alla normativa che disciplina la salute e la sicurezza negli ambienti di lavoro;
- f) di assumersi ogni responsabilità per tutti gli aspetti che afferiscono la salute e la sicurezza in ambienti di lavoro ed eventuali danni cagionati a cose o persone, durante la manifestazione, ivi comprese le fasi di allestimento e disallestimento dello spazio assegnato;
- g) di non avere debiti, a nessun titolo, nei confronti del Comune di Macomer.

Si allega alla presente dichiarazione, la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Luogo _____, data ____ / ____ /2024

Firma del titolare dell'attività

