ASSAPORAGIONANDO
Il Salone Mediterraneo dei prodotti tipici

XXV EDIZIONE
18 - 19 - 20 dicembre 2026
Acri (CS)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPOSITORE

Palazzo Sanseverino Falcone - Acri (CS)

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal legale rappresentante o dal responsabile dell'associazione/ente. L'ammissione è subordinata alla conferma dell'organizzazione.

1. DATI DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

Tipologia	☐ Impresa individuale ☐ Società ☐ Cooperativa ☐ Consorzio ☐ Associazione ☐ ETS ☐ Ente ☐ Altro _____
Denominazione / Ragione sociale	_____
C.F.	_____
Partita IVA (se presente)	_____
REA / Registro imprese (se presente)	_____
RUNTS / Registro associazioni (se presente)	_____
Sede legale	Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____ Comune _____ Prov. ____
Sede operativa (se diversa)	_____
PEC	_____
E-mail	_____
Telefono / cellulare	_____
Sito web / social	_____

2. LEGALE RAPPRESENTANTE / RESPONSABILE

Nome e cognome	_____

	_____
Codice fiscale	_____
Nato/a a - il	_____ il ____ / ____ / _____
Residenza	_____ _____
Telefono	_____
E-mail	_____ _____
Qualifica	☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente ☐ Delegato ☐ Altro _____

3. ATTIVITÀ E PRODOTTI PRESENTATI

Settore prevalente	☐ Agroalimentare ☐ Artigianato ☐ Ristorazione/Street food ☐ Servizi ☐ Associazione/Promozione ☐ Altro _____
Descrizione attività	_____ _____ _____ _____
Prodotti/servizi esposti	_____ _____ _____ _____
Vendita diretta	☐ Sì ☐ No
Degustazione	☐ Sì ☐ No
Somministrazione alimenti/bevande	☐ Sì ☐ No
Preparazione/cottura sul posto	☐ Sì ☐ No Se sì, specificare: _____
Prodotti alcolici	☐ Sì ☐ No
Esigenze particolari / allergeni / freddo	_____ _____

4. SPAZIO, ALLESTIMENTO E DOTAZIONI

Spazio richiesto	Mq indicativi _____ ☐ banco/tavolo ☐ stand proprio ☐ area street food ☐ altro _____
Energia elettrica	☐ No ☐ Sì Potenza richiesta _____ kW Prese/apparecchi: _____
Attrezzature di cottura	☐ No ☐ Sì Tipologia: _____
Gas / bombole / fiamme	☐ No ☐ Sì Quantità e caratteristiche: _____
Frigoriferi / vetrine refrigerate	☐ No ☐ Sì N. ____ Potenza complessiva _____
Acqua / scarico necessari	☐ No ☐ Sì Specificare: _____
Veicolo operativo	☐ No ☐ Sì Targa _____ Dimensioni _____
Materiale promozionale / insegne	_____

5. PERSONALE PRESENTE

Numero persone previste	_____
Nominativi referenti allo stand	_____
Recapito referente durante evento	_____

6. REQUISITI E DOCUMENTAZIONE

Attività alimentare	☐ Non pertinente ☐ Registrazione/notifica sanitaria posseduta Estremi _____
HACCP / autocontrollo	☐ Non pertinente ☐ Regolare per l'attività esercitata
Titoli commerciali/professionali	☐ Non pertinenti ☐ Posseduti Estremi _____

Assicurazione RCT	☐ Sì ☐ No Compagnia/polizza _____
Altri titoli o autorizzazioni	_____ _____

7. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

☐ Dichiaro che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e che l'attività proposta è lecita e coerente con quanto dichiarato.

☐ Dichiaro di essere in possesso dei requisiti, autorizzazioni, registrazioni, notifiche e titoli eventualmente necessari per l'attività concretamente svolta durante la manifestazione.

☐ Prendo atto che la SCIA e gli adempimenti generali presentati dall'organizzazione per l'evento non sostituiscono gli obblighi specifici posti dalla legge a carico del singolo espositore.

☐ Mi assumo integralmente gli obblighi fiscali, tributari, sanitari, commerciali, previdenziali, assicurativi e di sicurezza connessi alla mia attività e al personale impiegato.

☐ Mi impegno a rispettare il Regolamento espositori della XXV edizione di Assaporagionando, che dichiaro di aver ricevuto e accettato.

☐ Autorizzo l'organizzazione a utilizzare denominazione, marchio e logo del soggetto partecipante per la promozione e comunicazione della manifestazione nei termini previsti dal Regolamento.

8. ALLEGATI

☐ Documento di identità del sottoscrittore

☐ Visura camerale aggiornata, se impresa/società (ove disponibile o richiesta)

☐ Statuto/atto costitutivo o documentazione del registro, se associazione/ETS (ove richiesta)

☐ Logo in formato digitale

☐ Documentazione sanitaria/autorizzativa pertinente all'attività svolta, ove applicabile

☐ Polizza RCT, se richiesta dall'organizzazione in relazione all'attività

☐ Altro: _____

9. PRIVACY E FIRMA

Il richiedente dichiara di avere ricevuto e letto l'informativa privacy contenuta nel Regolamento espositori e di esprimere separatamente, nel medesimo Regolamento, le proprie scelte relative a fotografie e riprese video.

Luogo e data	**Firma del legale rappresentante / responsabile**
_____	_____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Domanda	☐ Accolta ☐ Accolta con prescrizioni ☐ Non accolta

Spazio assegnato	_____
Quota / condizioni economiche	_____
Prescrizioni	_____ _____
Data e firma organizzazione	_____