**“Terre D’Abruzzo Eataly”**

***1° Edizione***

ROMA dal 28 al 30 Ottobre 2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PARTECIPANTE:

Ragione Sociale…………………………………………………………..…....……………………………………………………

Indirizzo…………………………………………………………..…....…………………………………………………………..…..

Comune…………………………………………………………..…....…………………………………………………………..…...

CF/P.IVA ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Legale Rappresentante o Titolare………………………………………………………………………………………..…..

Recapito telefonico (cellulare)……………………………………………………………………………………………..…..

Indirizzo Email……………………….……………………………………………………………………………………………..…..

Il sottoscritto……………………………………, in qualità di Rappresentante/Titolare della……………………………………………………….. :

* chiede di poter partecipare alla 1° Edizione di “Terre D’Abruzzo Eataly” che si terrà nei giorni 28, 29, 30 Ottobre 2022, dalle ore 9.00 alle ore 22.00, presso il negozio Eataly di Roma sito in Piazzale XII Ottobre 1492;
* chiede di partecipare scegliendo la seguente modalità di partecipazione:

[ ]  SI [ ]  NO “Esposizione dei prodotti”

[ ]  SI [ ]  NO “Esposizione dei prodotti e degustazione”

[ ]  SI [ ]  NO “Esposizione dei prodotti e vendita”

[ ]  SI [ ]  NO “Esposizione dei prodotti, vendita e degustazione”

* dichiara di aver letto e compreso i contenuti dell’Avviso “Terre D’Abruzzo Eataly” 1° Edizione pubblicato dal GAL e si impegna a rispettare le disposizioni descritte nel capitolo dell’Avviso denominato “Disposizioni Generali”.
* Specifica che i prodotti che consegnerà al GAL da portare a Roma per l’evento sono:
* Prodotto…………………………………….……………………….. Q.tà………………………
* Prodotto…………………………………………….……………….. Q.tà………………………
* Prodotto…………………………………………….……………….. Q.tà………………………
* Prodotto……………………………………………….…………….. Q.tà………………………
* Prodotto…………………………………………….……………….. Q.tà………………………
* dichiara di aver letto e compreso i contenuti dell’Avviso “Terre D’Abruzzo Eataly” 1° Edizione pubblicato dal GAL e si impegna a rispettare le disposizioni descritte nel capitolo dell’Avviso denominato “Disposizioni Generali”.

Luogo e Data Partecipante

Timbro e firma

*La presente Domanda di Partecipazione dovrà essere inviata per email all’indirizzo:* *info@galaias.it* *.*