|  |  |
| --- | --- |
| ***Stemma*** | REGIONE PIEMONTE PROVINCIA DI ASTI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***COMUNE DI ALBUGNANO***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP 14022 – P.zza Cav. Serra n° 1 – Tel. – Fax. 011 9920601PEC: albugnano@cert.ruparpiemonte.itsito: [www.comune.albugnano.at.it](http://www.comune.albugnano.at.it)  |

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATINO DI NATALE 2024**

da consegnare agli uffici comunali o inviare via mail a tecnico@comune.albugnano.at.it entro venerdì 6 dicembre 2024

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via/Corso /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

RIVOLGE DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL MERCATINO DI NATALE 2024 CHE SI TERRÀ IN PIAZZA CAVALIER SERRA E ANNESSE VIE DEL CENTRO STORICO DI ALBUGNANO **DOMENICA 8 DICEMBRE DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 18.00**.

Inoltre comunica che:

* Verranno esposti/venduti i seguenti oggetti/prodotti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Le dimensioni del gazebo saranno le seguenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Necessita allacciamento alla corrente elettrica per attrezzature (no illuminazione) sì no

Il sottoscritto si impegna ad attenersi a quanto disposto dal Regolamento per la disciplina dell'area mercatale il giorno del mercatino e ad addobbare il proprio gazebo con decorazioni natalizie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_