

**SETTORE PRIVATI**

<b>Riservato alla Fiera</b>	<b>N° di Protocollo</b>	<b>Data di Arrivo</b>
-----------------------------	-------------------------	-----------------------

**DOMANDA DI ADESIONE da presentare entro il giorno 31 marzo 2022**  
c/o gli uffici di Grossetofiere a mezzo Posta, Fax 0564/649476, [info@grossetofiere.it](mailto:info@grossetofiere.it), tel. **0564 410979**

Nome e Cognome	
Indirizzo (Via numero)	Cap
Città/Località	Provincia
Telefono/Cellulare	Fax
E-Mail	PEC
<b>Codice Fiscale (obbligatorio)</b>	
Responsabile Stand (nome e cognome)	Cell.

**Descrizione Prodotti Esposti** \_\_\_\_\_

**Spazio Espositivo**

Area Coperta Libera – moduli mt.4x4	€ 100,00 cad.	n° Moduli	€ ____ + IVA
Area Scoperta – moduli mt.6x4 (24 mq)	€ 50,00 cad.	n° Moduli	€ ____ + IVA
Auto in Vendita (da calcolarsi in multipli di 3)	€ 35,00	n° Auto	€ ____ + IVA
Moto in Vendita (da calcolarsi in multipli di 3)	€ 20,00	n° Moto	€ ____ + IVA
TOTALE IMPONIBILE			
TOTALE IMPONIBILE + IVA			€ _____
Quota comprensiva delle garanzie assicurative All Risk (Rif. Regolamento Generale Grossetofiere SpA)			<b>€ 25,00</b>
TOTALE DA CORRISPONDERE A Grossetofiere SpA			€ _____

**IL SALDO DELLA PARTECIPAZIONE DOVRA' AVVENIRE CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE**

**Estremi per i pagamenti:**

Bonifico bancario intestato a Grossetofiere S.p.A. **IBAN: IT 50 G088 5114 3020 0000 0312 438**  
A/B e/o Circolare intestato a Grossetofiere S.p.A.

Nel caso di non accettazione della Domanda di Adesione da parte di Grossetofiere SpA, gli importi versati saranno restituiti nei modi indicati nel Regolamento Generale Grossetofiere SpA.

**La Ditta sottoscritta dichiara di aver preso visione sul sito internet [www.grossetofiere.it](http://www.grossetofiere.it) e di approvare il Regolamento Generale, le Normative Privacy della XXII Mostra Scambio Auto Moto d'Epoca e il Piano Generale per la Sicurezza COVID.**

**La Ditta sottoscritta può richiedere il documento cartaceo direttamente alla segreteria di Grossetofiere al numero telefonico 0564.410979**

**DATA**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**