



Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Unità organizzativa turismo e grandi eventi



## Domanda di partecipazione a Friuli Doc 2024

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di partecipare alla 30ª edizione di Friuli Doc in programma a Udine dal 12 al 15 settembre 2024.

### COMUNICA

i riferimenti del referente che si occuperà anche di eventuali informazioni urgenti

Cognome	Nome	Telefono	Posta elettronica ordinaria

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal Decreto legislativo 26/03/2010, n. 59, art. 71
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla Legge (Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, art. 67 "Effetti delle misure di nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non trovarsi nelle condizioni previste dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, artt. 11, 92 e 131, approvato con Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 e smi
- di aver partecipato a Friuli Doc 2023

Luogo di partecipazione

--

di partecipare alla manifestazione dal seguente anno

Anno di inizio partecipazione

di appartenere alla seguente categoria

Categoria

### COMUNICA

la descrizione e l'area geografica di provenienza dei prodotti enogastronomici proposti legati alla tipicità del territorio della Regione FVG

Descrizione prodotti enogastronomici

Area geografica di provenienza

la certificazione del prodotto

DOC

DOCG

IGP

IO SONO FVG

PAT (prodotto agroalimentare tradizionale)

DOP

IGT

PPL (piccole produzioni locali)

nessuna certificazione

altra certificazione (specificare)

**CHIEDE INOLTRE** l'uso degli spazi per

<input type="checkbox"/>	vendita
	<b>Superficie</b>
	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	somministrazione
	<b>Superficie</b>
	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area per panche e tavoli
	<b>Superficie</b>
	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	attività istituzionale
	<b>Superficie</b>
	m <sup>2</sup>

 di partecipare con le seguenti strutture

<input type="checkbox"/>	gazebo 3m x 3m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	gazebo 3m x 4m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	gazebo 4m x 4m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	gazebo 5m x 5m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	gazebo 8m x 8m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	gazebo 10m x 10m
	<b>Numero di gazebo che si intende utilizzare</b>
<input type="checkbox"/>	altra struttura (specificare tipologia e dimensioni)

 la ditta che provvederà all'installazione delle strutture

<b>Nominativo della ditta e della persona referente con contatto telefonico</b>

**COMUNICA INOLTRE** che intende posizionare all'interno dell'area della manifestazione un camion-deposito o camion-frigo

<b>Dimensioni camion</b>	<b>Targa camion</b>

 che necessiterà di accedere all'area della manifestazione negli orari di carico/scarico con un mezzo

<b>Dimensioni mezzo</b>	<b>Targa mezzo</b>

 che necessiterà della seguente fornitura di energia elettrica

<input type="radio"/>	allacciamento monofase
	<b>Potenza</b>
	kW
<input type="radio"/>	allacciamento trifase
	<b>Potenza</b>
	kW

 che necessiterà della seguente fornitura di acqua corrente

- che nello stand sarà presente un impianto a gas
- che saranno prodotte le seguenti tipologie di rifiuto (si ricorda che tutti i partecipanti dovranno utilizzare stoviglie e materiali compostabili in sostituzione della plastica monouso)

<input type="checkbox"/>	carta
<input type="checkbox"/>	plastica
<input type="checkbox"/>	umido
<input type="checkbox"/>	vetro
<input type="checkbox"/>	indifferenziato
<input type="checkbox"/>	olio esausto
<b>Ditta incaricata allo smaltimento</b>	

**DICHIARA INOLTRE**

- di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante da errori o imprecisioni contenuti nella presente domanda di partecipazione
- di aver preso visione del file riguardante le MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE presente nella guida informativa e di accettarne interamente i contenuti, impegnandosi a rispettarli e facendoli rispettare integralmente in caso di accoglimento dell'istanza

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	tabella riepilogativa dettagliata <i>(solo per enti, comunità o associazioni che partecipano con più soggetti)</i>
<input type="checkbox"/>	proposta delle attività collaterali
<input type="checkbox"/>	proposta di attività di approfondimento tematico del prodotto
<input type="checkbox"/>	proposta dettagliata dei menù
<input checked="" type="checkbox"/>	autocertificazione che dichiara la provenienza del prodotto
<input checked="" type="checkbox"/>	schema planimetrico quotato dello stand
<input type="checkbox"/>	certificati AGE (rischio medio)
<input checked="" type="checkbox"/>	scheda tecnica o foto delle strutture e dell'allestimento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante