

MOD. A

SISTEMA FIERISTICO REGIONALE

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA QUALIFICA

ALLA REGIONE MARCHE
SETTORE COMMERCIO, PESCA E TUTELA DEI
CONSUMATORI
Via Tiziano, 44 – 60125 Ancona
regione.marche.commercioepesca@emarche.it

II/la sottoscritto/a				nato/a a				
il			resi	idente in via,				
n° _	n° Comune				, CAP	CAP		
Prov	vincia							
In 	qualità	di	Legale	Rappresentante	del	Soggetto	Organizzatore	
				CHIEDE				
	la manifestazi ribuzione della							
[rilevanza internazio istema Fieristico regio			del regolamento	
[levanza nazionale di ristico regionale" del		_	mento regionale	
[levanza regionale di ristico regionale" del		_	mento regionale	



A tale scopo, il sottoscritto:

Allega

- a. copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'organizzatore, nonché del regolamento della manifestazione;
- attestazione del possesso dei requisiti corrispondenti alla qualifica richiesta indicando le rilevazioni e gli altri elementi di prova o impegno a conseguirli entro la successiva annualità pena la revoca;
- c. documentazione che attesta la conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie e di sicurezza;
- d. dichiarazione relativa all'esercizio dell'attività fieristica nello stesso settore merceologico da almeno due anni, dichiarazione ovvero certificazione ai sensi dell'articolo 10 del presente regolamento.

	II Legale Rappresentante (firma)
Luogo e data	