

A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE da inviare a info@oliocapitale.it

1. DATI PER INTESTAZIONE CONTRATTO E FATTURA

Ragione Sociale _____ P.IVA _____ CF _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Prov. _____
 Telefono _____ PEC _____ Cod. Destinatario _____

2. RICHIESTA AREA ESPOSITIVA

A		QUOTA DI ISCRIZIONE	PREZZO	SELEZIONARE	TOT A
		Per ogni ulteriore co-espositore presente allo stand (max 2 ogni 12mq):	€ 120,00	N° __1__	€ 120,00
B	TIPOLOGIA	PREZZO	AREA ALLESTITA		TOT B
	Pulizie spazio espositivo	€ 27,00	TOTALE = A+B =		€ 149,00
	2 Sgabelli	€ 42,00			
	Banco Reception	€ 80,00			
					€ 269,00
			TOTALE con IVA		€ 328,18
			ESENTE IVA		€ 75,00
			TOTALE		€ 403,18

Deposito Cauzionale (Art. 15 del Regolamento Generale) € 75,00

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, autorizzo Aries al trattamento manuale ed elettronico dei dati indicati a fine comunicazioni e promozioni commerciali inerenti l'attività della Società, elaborazioni statistiche, analisi e indagini di mercato, archiviazione storica. Potrà in ogni momento cancellare il suo nominativo inviando una mail a info@oliocapitale.it

 Luogo e data

 Timbro e firma

DEPOSITO CAUZIONALE PER ALLONTANAMENTO ANTICIPATO
(compilazione obbligatoria)

Titolare dell'azienda:		
Indirizzo:		
Cap:	Città:	Prov:
P.Iva:	C.f.:	
Pec per fatturazione elettronica:	Codice Destinatario:	

Con la sottoscrizione del Contratto di Partecipazione si dichiara di accettare senza riserva alcuna le norme del Regolamento Generale allegato ed in particolare l'art. 15 che prevede, in caso di abbandono del proprio spazio espositivo prima del termine della manifestazione, venga trattenuta dall'Organizzazione la cauzione versata pari a € 75,00

Il deposito cauzionale sarà accreditato entro tre giorni lavorativi tramite bonifico bancario sulle coordinate bancarie indicate.

Intestazione conto corrente _____
Istituto di credito _____
Codice IBAN _____

FIRMA

.....

B REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA CO-ESPOSITORI E CATALOGO ONLINE

>> DATI ESPOSITORE INTESTATARIO DEL CONTRATTO (SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)

Ragione Sociale _____
P.IVA _____ CF _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Paese _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ www _____

>> OLIO EXTRA VERGINE D'OLIVA:

Produzione olio in litri: _____ Numero etichette esposte: _____
Categoria: Fruttato Leggero Fruttato Medio Fruttato Intenso
Olio d'oliva: Biologico DOP certificazione IGP Anche oli aromatizzati
Varietà di oliva _____

>> OLIVE DA TAVOLA:

Varietà: _____

>> ACETO, SALE, SPEZIE, ALTRO:

Note per la compilazione: Compilare di seguito i dati relativi a eventuali co-espositori per copertura assicurativa e inserimento nel catalogo online.
COESPOSITORE: Ditte presenti all'interno dello stand dell'Espositore con personale e prodotti esposti.

>> COESPOSITORI (SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)

Ragione Sociale _____
P.IVA _____ CF _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Paese _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ www _____

>> OLIO EXTRA VERGINE D'OLIVA:

Produzione olio in litri: _____ Numero etichette esposte: _____
Categoria: Fruttato Leggero Fruttato Medio Fruttato Intenso
Olio d'oliva: Biologico DOP certificazione IGP Anche oli aromatizzati
Varietà di oliva _____

>> OLIVE DA TAVOLA:

Varietà: _____

>> ACETO, SALE, SPEZIE, ALTRO:



C **PROFILO ESPOSITORE PER INCONTRI CON BUYER ESTERI**

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN MODO LEGGIBILE

In caso di stand collettivi ogni azienda interessata agli incontri dovrà compilare questa scheda.

L'agenda non sarà possibile in presenza di scheda non compilata correttamente o ricevuta oltre il termine del 28 febbraio 2020 e sarà redatta in base alle richieste dei buyer, quindi non vi è garanzia di agenda.

NOME AZIENDA _____

INDIRIZZO _____ n. _____

CAP - CITTÀ' _____ PROVINCIA _____

AZIENDA INTESTATARIA del contratto stand (se collettive) _____

NOME PARTECIPANTE AGLI INCONTRI E FUNZIONE _____ Cellulare: _____

LINGUE PARLATE ITALIANO INGLESE TEDESCO ALTRE: _____

TEL. _____ Fax _____

E-MAIL _____ www _____

ATTIVITÀ': _____

A1 **OLIO:** Biologico Non Biologico DOP - Certificazione IGP Aromatizzato

A2 **QUANTITÀ OLIO PRODOTTA ALL'ANNO IN LITRI:** _____ litri

SPECIFICARE PRODOTTO: A3 Eventuali premi ricevuti: _____

B **ALTRI PRODOTTI:** OLIVE SOTTOLI ACETO SALE SPEZIE
 ALTRO: _____

PRESENZA SU MERCATI ESTERI: SI NO

SE SI: - DOVE: _____

- ATTRAVERSO QUALI CANALI: _____

- EVENTUALI PAESI IN CUI L'AZIENDA **NON** HA INTERESSE A TROVARE IMPORTATORI/DISTRIBUTORI: _____

POSSIEDE REQUISITI/CERTIFICATI PER ESPORTAZIONE IN PAESI EXTRA UE? SI NO

A QUALI CANALI DISTRIBUTIVI ESTERI È INTERESSATO:

IMPORTATORI DISTRIBUTORI DETTAGLIANTI GDO HOTEL/RISTORANTI

A QUALI CLIENTI FINALI ESTERI È DESTINATO IL SUO PRODOTTO:

GROSSISTI HOTEL, RISTORANTI, CATERING (HO.RE.CA.)
 DETTAGLIO, NEGOZI GOURMET INTERNET/POSTALE CONSUMATORE FINALE

FASCIA DI PREZZO VENDITA AL BUYER / RIVENDITORE
 IN CASO DI PIÙ ETICHETTE DI DIVERSA QUALITÀ INDICARE PREZZO MINIMO E MASSIMO: DA € _____ / AL LITRO A € _____ / AL LITRO

Luogo e data

Timbro e Firma

La scheda C deve venire rispedita e compilata in ogni sua parte

ENTRO E NON OLTRE IL 28 FEBBRAIO 2020

via mail a: info@oliocapitale.it

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, autorizzo al trattamento manuale ed elettronico dei dati indicati a fine comunicazioni e promozioni commerciali inerenti l'attività della Società, elaborazioni statistiche, analisi e indagini di mercato, archiviazione storica. Potrà in ogni momento cancellare il suo nominativo e non ricevere più informazioni da parte nostra inviando una mail a info@oliocapitale.it riportando nell'oggetto "cancellazione olio".



ARIES
 VENEZIA GIULIA

ARIES – Società Consortile a r.l. – Camera di Commercio Venezia Giulia
 Piazza della Borsa 14 - 34121 Trieste - - CF e P.IVA IT01312720327
 IBAN:IT69N0533602207000040884649 - BIC - SWIFT BPPNIT2P171
 tel. +39.040.6701281 - info@oliocapitale.it - www.oliocapitale.it

D PRESENTAZIONE OBBLIGATORIA DELLA COMUNICAZIONE DI MANIFESTAZIONE TEMPORANEA

>> DATI ESPOSITORE (SCRIVERE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome: _____
CF _____ Data di Nascita: _____ Comune di Nascita _____
Nella sua qualifica di: _____ dell'Azienda : _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Paese _____
P.IVA _____ C.F. _____

>>PARTECIPANTE A OLIO CAPITALE 2020:

Consapevole delle sanzioni penali di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del DPR N. 445/2000 e s.m.i.

DELEGA

ARIES S.c.ar.l. a presentare la Comunicazione di Manifestazione temporanea – Nuova attività al SUAP del Comune di Trieste per:

tipologia di attività: ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (fiere ,sagre, ecc.) nello specifico assaggi al pubblico del proprio olio su crostini di pane.

Luogo di svolgimento: Stazione marittima , Molo Bersaglieri 3- Trieste

Durata dell'attività: dal 20 al 22 marzo 2020 dalle 10.00 alle 19.00

Dichiarando che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (C E) 852/20047 e dalle normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
ed esonerando pertanto ARIES S.c.ar.l. da ogni responsabilità in ordine al possesso dei suddetti requisiti.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, autorizzo al trattamento manuale ed elettronico dei dati indicati a fine comunicazioni e promozioni commerciali inerenti l'attività della Società, elaborazioni statistiche, analisi e indagini di mercato, archiviazione storica. Potrà in ogni momento cancellare il suo nominativo e non ricevere più informazioni da parte nostra inviando una mail a info@oliocapitale.it riportando nell'oggetto "cancellazione olio".

Luogo e data

Timbro e Firma

ALLEGATO: Documento valido d'identità

La scheda D deve venire rispedita e compilata in ogni sua parte ENTRO E NON OLTRE IL 28 FEBBRAIO 2020

