



**INVIARE via PEC a**  
**este.pd@legalmailpa.it**  
**entro le ore 12 del 28.02.2023**  
(solo se sprovvisti di PEC utilizzare  
l'indirizzo **esteinfiore@comune.este.pd.it**)

**Spettabile**

Assessorato alle Manifestazioni

Piazza Maggiore, 6

35042 ESTE (Padova)

**Modulo Iscrizione "ESTE IN FIORE" - XX edizione**  
**Domenica 16 Aprile 2023**

**Operatori non professionali e Aziende commerciali (non florovivaistiche)**  
**Centro Storico**

DATI AZIENDA

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Via (sede legale) \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località e Provincia \_\_\_\_\_

*(Importante: compilare gli spazi anche nel caso in cui Partita IVA e Codice Fiscale siano uguali)*

Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

Nominativo Referente per la manifestazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Codice Destinatario \_\_\_\_\_

## MERCEOLOGIA

---

Arredo giardino

Oggettistica

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## PARTECIPAZIONE

---

### **Aziende Comm.li e Operatori Centro Storico (SOLO domenica)**

*Tariffa*

**Piazzola fino a 16 mq (4x4)**

**€ 80,00**

Le tariffe sopra indicate si intendono IVA esclusa.

Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato successivamente all'invio della domanda di partecipazione alla manifestazione esclusivamente nel periodo compreso tra il 02.01.2023 e il 03.03.2023. La data del 28.02.2023 è considerata termine ultimo oltre al quale eventuali richieste di partecipazione saranno valutate singolarmente e secondo i posti disponibili.

*N.B.: Una volta inviata la richiesta di partecipazione al Comune di Este, come specificato nella relativa modulistica, sarà emesso un AVVISO DI PAGAMENTO direttamente dall'Ufficio competente; al ricevimento dell'avviso la ditta espositrice è tenuta tassativamente a provvedere al pagamento e di inviarne copia all'indirizzo [esteinfiore@comune.este.pd.it](mailto:esteinfiore@comune.este.pd.it) per la successiva fatturazione **entro il 03.03.2023**.*

## PRIVACY

---

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/16

SI

NO

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_