



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2026

Vicoforte (CN) - Santuario



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare compilata e scansionata (IN BOLLO) via mail all'indirizzo vicoforte@cert.ruparpiemonte.it **indicando nell'oggetto della mail: MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2026**

entro il 28 febbraio 2026

Al Sig. Sindaco
del Comune di Vicoforte (CN)

OGGETTO: MOSTRA MERCATO "FLORETE FLORES" ANNO 2026

La ditta/società/associazione/azienda agricola

Con sede in _____ CAP _____ prov. _____

Via _____ N. _____ Tel _____

Cell _____ E-mail (obbligatoria) _____

pec _____ codice fatturazione elettronica _____

Codice fiscale _____ partita IVA _____

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della succitata ditta/società/associazione/azienda agricola

AVANZA RICHIESTA

di partecipazione alla manifestazione denominata "FLORETE-FLORES" che si svolgerà i giorni **6 e 7 giugno 2026** in **VICOFORTE (CN)** – presso il Santuario Basilica e vie limitrofe.



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2026

Vicoforte (CN) - Santuario



Nel seguente settore merceologico (barrare uno o più settori):

- ☐ Piante ornamentali e agrarie
- ☐ Florovivaistico
- ☐ Sementi e attrezzature per giardinaggio e Orticoltura amatoriale
- ☐ Soluzioni progettuali per giardini e terrazzi
- ☐ Prodotti agro-alimentari e gastronomia locale da produttori artigianali
- ☐ Commercianti qualificati operanti nei settori sopra descritti
- ☐ Altri settori connessi (specificare:

_____)

con l'occupazione di n. _____ posteggio/i per un totale di mq. _____

(posteggio minimo 3 m x 3 m (9 mq) o suoi multipli mantenendo una larghezza fissa di 3m)

E IN QUALITÀ DI

(* specificando la tipologia prevalente di fiori e piante e altri prodotti esposti)

☐ artigiano iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ per la
produzione e vendita dei seguenti prodotti*

☐ imprenditore agricolo di cui al D.lgs.228/2001 con azienda ubicata nel comune di
_____ Prov. _____ Via _____ n° _____ regolarmente
iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ autorizzato alla vendita in
forma itinerante: autorizzazione / dia /scia n° _____ data _____ Comune
di _____ per la vendita dei seguenti prodotti*

☐ coltivatore diretto con azienda ubicata nel comune di _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ regolarmente iscritto al registro imprese di
_____ al n. _____ autorizzato alla vendita in forma itinerante:
autorizzazione (o DIA) n. _____ data _____ Comune di _____
per la vendita dei seguenti prodotti*

☐ commerciante iscritto al registro imprese di _____ al n. _____ per
la produzione e vendita dei seguenti prodotti*



MOSTRA MERCATO FLORETE FLORES 2026

Vicoforte (CN) - Santuario



☐ altro, purché affine allo scopo della mostra mercato (affinità soggetta a valutazione insindacabile dell'organizzazione)

Specificare per la vendita dei seguenti prodotti*

ALLO SCOPO DICHIARA (barrare solo le voci interessate)

- ☐ Di accettare le condizioni previste dal Disciplinare della manifestazione fieristica denominata "Mostra Mercato Florete Flores" del quale dichiara di averne presa visione;
- ☐ Di accettare l'eventuale posto che verrà assegnato e comunicato dagli organizzatori della manifestazione.
- ☐ Di essere a conoscenza che qualora l'attività fosse di carattere commerciale il sottoscritto deve adempiere a tutte le normative in materia di commercio, fiscali e igienico sanitarie.
- ☐ Di essere in possesso dei requisiti soggettivi per l'esercizio del commercio previsti dal D. L.vo 59/2010; (Solo per chi esercita attività commerciale);
- ☐ Di svolgere l'attività di vendita in modo occasionale senza che l'attività commerciale sia prevalente sulla seguente attività principale svolta: _____
- ☐ Che, in caso di accoglimento della domanda e secondo le indicazioni che l'organizzatore indicherà, **garantirà il versamento della quota stabilita entro l'11 maggio 2026, pena l'esclusione dall'elenco degli espositori.**
- ☐ Che avrà necessità di allacciamento elettrico
oppure
- ☐ Che NON avrà necessità di allacciamento elettrico.

NOTE: Sono presenti punti di prelievo acqua all'interno dell'area espositiva.

La presente domanda dovrà essere inviata all'indirizzo pec: vicoforte@cert.ruparpiemonte.it

Informazioni ai sensi della legge n. 196 del /2003 (Tutela della Privacy). I dati forniti con la sottoscrizione della presente scheda saranno trattati elettronicamente in conformità con le leggi vigenti. I dati saranno utilizzati a scopo informativo e non divulgati a terzi se non per esigenze organizzative istituzionali. Il responsabile dei dati è il Comune di Vicoforte.

Data _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- Marca da bollo da € 16,00
- Visura CCIAA
- Carta d'Identità
- Immagine/i rappresentativa/e della vostra esposizione