



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMERTZIU**  
**ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO**

SERVIZIO PROMOZIONE

**Scheda di pre- adesione**  
**FIERA TT WARSAW**  
**VARSAVIA 24 – 26 NOVEMBRE 2016**

**Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della **Società/impresa** \_\_\_\_\_

Sede legale Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**Nome della struttura** (se diversa dalla denominazione dell'impresa) \_\_\_\_\_

Sede operativa in Sardegna (se diversa dalla sede legale):

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Persona delegata a partecipare a TTW 2016 \_\_\_\_\_

Ruolo nell'impresa \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla Fiera di TTW di Varsavia in qualità di co-espositore presso lo stand della Regione Sardegna nella tipologia:

**(specificare una delle tipologie indicate nel punto 1 dell'avviso):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve.
- di aver regolarmente presentato domanda di rinnovo della classifica al comune di riferimento per il quinquennio 2015-2019 (\*).
- essere in regola con le comunicazioni periodiche dei dati ISTAT alle province competenti per territorio (\*).

In fede

(\*) per le strutture ricettive

Allega fotocopia documento d'identità