



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**Scheda di pre- adesione  
FIERA WTM  
Londra 7 - 9 novembre 2016**

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

Il sottoscritto

nato a

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla Fiera WTM di Londra in qualità di co-espositore presso lo stand della Regione

Sardegna nella **tipologia** \*: \_\_\_\_\_

\*Specificare una delle tipologie indicate al 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



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

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

**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 identità