



SCHEDA ISCRIZIONE

Da inviare compilata in tutte le sue parti a: livornolibrexpo@gmail.com

L'azienda titolare della presente domanda, ai sensi di legge e presa visione del regolamento scaricabile dal sito www.livornolibrexpo.com che dichiara di conoscere in ogni sua parte e di accettare integralmente senza alcuna riserva, chiede che per **Livorno Librexpo 2023**, che si terrà a Livorno nei giorni **5/6/7 maggio 2023** le sia assegnato quanto indicato di seguito:

TIPOLOGIA STAND

- POSTAZIONE MODULO D'ESPOSIZIONE

- Il costo include: presa elettrica, illuminazione con plafoniera, n. 1 tavolo, n. 2 sedie.

Nota bene:

- Sono possibili, e a carico dell'Espositore, eventuali ulteriori mezzi di esposizione o di illuminazione, concordati con la **Segreteria Organizzativa Associazione Etruria Eventi**.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico intestato a **Associazione Etruria Eventi**

IBAN IT82G0846113902000010528578

L'iscrizione sarà confermata dalla contabile di euro **100,00+IVA 22%** versata a titolo di caparra confirmatoria inviata tramite posta elettronica alla segreteria editori.

Email: livornolibrexpo@gmail.com

Le iscrizioni sprovviste di acconto non saranno tenute in considerazione. L'Espositore è tenuto a versare il saldo entro il **31 MARZO 2023**.

MODALITÀ DI PAGAMENTO PER GLI EDITORI IN MODULO CONDIVISO

Specificare il numero di opere presenti: € **15,00 a titolo (+IVA 22%)** (max 5 copie a titolo)

Totale: € _____ +IVA 22% _____

Le opere devono pervenire nei giorni 2/3/4 maggio 2023 al seguente recapito:

Consorzio Porta a Mare, Via Gaetano D'Alesio 6 – 57123 Livorno

A carico dell'editore deve essere organizzato il rientro delle opere attraverso il corriere il giorno 8 maggio 2023.

La quota deve essere versata entro il 31 marzo 2023 con bonifico intestato a Associazione Etruria Eventi - IBAN IT82G0846113902000010528578



Dati per la fatturazione (si prega indicare la ragione sociale completa)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Titolare o legale rappresentante _____

Iscritto alla Camera di Commercio di _____ Cod. SDI _____

Partita Iva

C.F.

Data _____ Firma _____

Per presa visione del Regolamento (in mancanza non è accettata la partecipazione)

Data _____ Firma _____