



COMUNE DI FICCARAZZI
Città Metropolitana di Palermo
Servizio Sport Turismo e Spettacolo

AVVISO PUBBLICO

**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL'EVENTO
DENOMINATO
LO SFINCIONE DI FICCARAZZI – ANNO 2024**

SI RENDE NOTO

che questa Amministrazione, nell'ottica della promozione dei prodotti artigianali locali, intende organizzare sabato 5 ottobre 2024, a partire dalle ore 20:00 la manifestazione denominata *“Lo Sfinzione di Ficcarazzi” – Anno 2024*.

L'evento sarà realizzato con finanziamento regionale concesso dall'Assessorato Regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo Rurale e della Pesca Mediterranea e sarà volto alla somministrazione gratuita dello sfinzione, in appositi stand, dotati di tavoli, panche e punti luce messi a disposizione dall'Amministrazione.

Agli aderenti sarà corrisposto un rimborso per l'attività di produzione e somministrazione di cui sopra, nella misura non superiore a €10,00 al kg. di prodotto, iva inclusa.

E' richiesta la presenza obbligatoria dei titolari dell'attività commerciale negli stand, e, altresì, l'uso di farine e prodotti di origine siciliana.

Con il presente avviso, pertanto

SI INVITANO

i titolari di panifici e pizzerie presenti nel territorio locale, che abbiano interesse a partecipare, a comunicare la loro adesione compilando l'apposito modulo, reperibile presso l'ufficio protocollo dell'Ente e sul sito istituzionale www.comune.ficcarazzi.pa.it

Il modulo di adesione, debitamente sottoscritto, dovrà pervenire entro **le ore 10:00 di venerdì 4 ottobre p.v.**, mediante presentazione all'Ufficio Protocollo dell'Ente, sito in Ficcarazzi, via Caduti di Nassiriya nel normale orario di apertura o per posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.ficcarazzi.pa.it

Il Vice Sindaco
f.to Dott. Biagio Saverino



Spett.le
Comune di Ficarazzi
Via Caduti di Nassirya snc
Cap 90010 – Ficarazzi (PA)
mail: protocollo@comune.ficarazzi.pa.it

OGGETTO: ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE “LO SFINCIONE DI FICARAZZI – VIVI FICARAZZI 2024” - RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE.

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C.F.: _____
residente in _____

Via/piazza _____ e domiciliato in _____

Via/piazza _____ tel. cell. _____

mail _____, titolare della

Ditta _____ con sede in _____,

via _____, n. _____

avendo preso visione dell'avviso di cui in oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse ad aderire alla manifestazione denominata “Lo Sfincone di Ficarazzi – Anno 2024”.

DICHIARA

di accettare le condizioni tutte riportate nell'avviso di cui in oggetto.

Si allega valido documento di identità.

firma

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative alla presente manifestazione.

firma
