



Unione Montana dell'Esino – Frasassi Ambito 3

Via Dante, 268 - 60044 FABRIANO
(Provincia di ANCONA)

Parco Naturale Regionale della Gola della Rossa e di Frasassi



ALL. 1
Manifestazione
Interesse Carta
Escursionistica

All' Unione Montana dell'Esino-Frasassi
Parco Naturale Regionale Gola della Rossa e di Frasassi
Via Dante, 268 - 60044 Fabriano (AN)
Pec: cm.fabriano@emarche.it
e-mail: info@parcogolarossa.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ACQUISTO CARTA ESCURSIONISTICA DEL
PARCO NATURALE REGIONALE GOLA DELLA ROSSA E DI FRASASSI DA PARTE DI
RIVENDITORI (esercenti di settore/operatori commerciali autorizzati alla vendita)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente nel Comune di _____ all'indirizzo
_____ rappresentante _____ legale della
ditta _____ con sede nel Comune di
_____ all'indirizzo _____ Partita IVA
_____, Codice Fiscale Ditta _____
Telefono n° _____, indirizzo e-mail _____
PEC _____, iscritta alla Camera di Commercio di
_____ con n° _____ per il
settore

Preso atto della Deliberazione di Giunta dell'U.M. n° 84 del 02/08/2017 e delle sue
disposizioni (costo di vendita, n° minimo di copie da acquistare, modalità di pagamento e
di consegna della Carta Escursionistica)

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

All'acquisto di n° _____ copie della Carta Escursionistica dei Sentieri del
Parco Naturale Regionale della Gola della Rossa e di Frasassi (**Il numero minimo di
copie da acquistare è pari a n° 50**) al prezzo cadauna di € **6,00** (IVA compresa) per un
totale di € _____ il cui pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico

bancario alla tesoreria dell'Unione Montana dell'Esino-Frasassi presso qualsiasi sportello della Veneto Banca S. p.a.:

IBAN: IT89B0503521113418571700021

Nella causale andrà riportato "Acquisto copie Carta Escursionistica del Parco Naturale Regionale Gola della Rossa e di Frasassi".

La **consegna** delle copie richieste sarà a carico dell'Ente scrivente per i Comuni in un raggio di 50 Km, ed avverrà entro **7 giorni lavorativi** dal ricevimento del presente modulo debitamente compilato e dei relativi allegati,

(Per info contattare lo 0732/695216 – 695259 – 3489142104)

IMPORTANTE

- *Il presente modulo dovrà essere trasmesso tramite e-mail all'indirizzo info@parcogolarossa.it*
- *Allegare al presente modulo:*
 - **copia del versamento/bonifico attestante il pagamento**
 - **copia documento d'identità del richiedente**

In fede

Li, _____

(timbro della ditta e firma del rappresentante legale)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e succ. modifiche ed integrazioni, si autorizza l'uso dei dati ai fini dell'attività dell'Ente, secondo le vigenti normative.

Li, _____

Firma
