



**COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON**  
Provincia di Bergamo

Spett.le  
Comune di San Paolo d'Argon  
Piazza del Filatoio n. 3  
24060 - San Paolo d'Argon (BG)

**Da presentare entro e non oltre giovedì 30/04/2026 al protocollo comunale o all'indirizzo di  
posta elettronica: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)**

<p align="center"><b>CANDIDATURA PER PARTECIPAZIONE EVENTO SMILE DAY: SPORT, MUSIC &amp; COMMUNITY DEL 7/06/2026</b></p>
--

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune e provincia di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e n. civico \_\_\_\_\_  
E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI** (barrare una sola casella)

- OPERATORE NON PROFESSIONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' COMMERCIALE IN  
MANIERA OCCASIONALE (hobbista)

Denominazione \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_  
Tipologia merceologica in vendita \_\_\_\_\_

- ATTIVITA' COMMERCIALE O AMBULANTE

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Anno inizio attività \_\_\_\_\_  
Tipologia merceologica in vendita \_\_\_\_\_  
Codice ATECO \_\_\_\_\_

Via/Piazza e n. civico sede legale \_\_\_\_\_  
Comune/Provincia \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_  
E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere inserito tra i candidati per partecipare all'evento **SMILE DAY: SPORT, MUSIC & COMMUNITY** in programma domenica 7 giugno 2026 dalle ore 15.00 alle ore 23.00 a San Paolo d'Argon con le seguenti necessità/caratteristiche:

#### Spazio necessario

- stand (3x3 metri)
  
- altro (specificare mt.) \_\_\_\_\_

#### Area cucina

- Effettuerò attività di cucina e somministrazione di cibo e bevande al pubblico rispettando gli indirizzi operativi della manifestazione, in particolar modo l'art. 7, e nel rispetto delle norme e disposizioni vigenti in materia.
  
- Non effettuerò cucina e somministrazione di cibo e bevande.

Altre richieste (non costituiscono un obbligo per l'organizzatore)

---

### **A TAL FINE DICHIARO**

di aver letto attentamente e di accettare gli indirizzi operativi dell'evento **SMILE DAY: SPORT, MUSIC & COMMUNITY**.

Luogo, data

---

Timbro e Firma

---

**Allegare documento d'identità in corso di validità del richiedente.**