

QUADERNO TECNICO



da giovedì 8 a
sabato 10 maggio 2008
Fiera di Ancona

www.plastmec.org

INDICE

(cliccare sul n. di pagina per raggiungere la pagina di interesse)

◆ INFORMAZIONI VARIE.....	<u>pag. 3</u>
◆ ALLESTIMENTO STAND	<u>pag. 4</u>
◆ Lettera Accompagnatoria (modulo obbligatorio per richiesta di servizi e noleggi) ..	<u>pag. 5</u>
<input type="checkbox"/> Aria compressa	<u>pag. 6</u>
<input type="checkbox"/> Arredi supplementari	<u>pag. 7</u>
<input type="checkbox"/> Collegamento idrico.....	<u>pag. 8</u>
<input type="checkbox"/> Collegamento Telefonico/Internet - attrezzature tecniche	<u>pag. 9</u>
<input type="checkbox"/> Energia Elettrica Supplementare	<u>pag. 10</u>
<input type="checkbox"/> Noleggio piante	<u>pag. 11</u>
<input type="checkbox"/> Scarico e Carico	<u>pag. 12</u>
<input type="checkbox"/> Servizio hostess (da inviare via fax al n. 071.54760).....	<u>pag. 13</u>
<input type="checkbox"/> Prenotazione alberghiera	<u>pag. 14</u>
Moduli obbligatori	
<input type="checkbox"/> Assicurazione	<u>pag. 15</u>
<input type="checkbox"/> Scritte su fascione (solo per stand pre-allestiti)	<u>pag. 16</u>
<input type="checkbox"/> Sicurezza sul lavoro (L.626/94) e macchinari in funzione.....	<u>pag. 17</u>
<input type="checkbox"/> Tessere espositori.....	<u>pag. 18</u>

COME RAGGIUNGERE LA FIERA DI ANCONA

La FIERA di ANCONA è facilmente raggiungibile, si trova al porto della città dorica.

Per chi arriva in auto:

uscendo dal casello autostradale ANCONA NORD o ANCONA SUD è sufficiente seguire le indicazioni per il CENTRO CITTA', successivamente per il PORTO o per la FIERA.

Per chi arriva in treno:

la Fiera dista c.ca 1 Km dalla stazione ferroviaria ed è servita da frequenti collegamenti di autobus urbani (società Conerobus).

Per chi arriva in aereo:

l'aeroporto di Ancona-Falconara "Raffaello Sanzio" è collegato alla città di Ancona dalla Linea Conerobus che effettua corse ad orari regolari. Il biglietto è in vendita presso l'aerostazione.

NUMERI UTILI

Aeroporto "Raffaello Sanzio Ancona/Falconara" - Tel. 071.28271 – www.ancona-airport.com
TRENITALIA - Tel. 89.20.21 – www.trenitalia.com Servizio Taxi Ancona - Tel. 071. 43321 - 202895

INFORMAZIONI VARIE

ASSICURAZIONE (Art. 15 del Regolamento Generale)

E' fatto obbligo all'aderente di assicurare con apposita polizza i macchinari, le merci, le attrezzature introdotte in Fiera, contro i rischi, per furto, incendio, rischi accessori e Responsabilità Civile verso Terzi, sollevando l'E.R.F. da qualsiasi responsabilità derivante da sinistri comunque avvenuti, rinunciando altresì a qualsiasi azione di rivalsa nei confronti dell'Ente stesso.

PRATICHE DOGANALI

Per l'espletamento delle operazioni di sdoganamento delle merci rivolgersi alla società:

MORBIDELLI FERNANDO & C. – Agenzia Marittima Spedizioni

Via XXIX Settembre, 10 – 60122 – ANCONA

Tel. 071/202051 – Fax. 071/202052 – e-mail: f.morbidelli@fastnet.it

DIRITTI S.I.A.E.

Gli espositori che intendono portare nel proprio stand apparecchi sonori radiotelevisivi o comunque apparecchi di richiamo fonico, sono tenuti a provvedere anticipatamente al pagamento dei diritti d'autore. Le tariffe che verranno applicate, salvo modifiche intercorrenti fino alla data di apertura della manifestazione, sono le seguenti:

- apparecchi TV fino a 33" - lettori VHS/DVD	Euro 170,80
- apparecchi TV maggiore di 33"	Euro 337,99
- radio	Euro 67,73
- lettori CD/musicassette	Euro 126,11

I diritti dovranno essere liquidati direttamente presso la S.I.A.E. di Ancona - P.zza Repubblica n. 1/b - tel. 071.501021 – fax 071.2070498 – www.siae.it.

L'E.R.F. declina ogni responsabilità derivante dall'inosservanza, da parte degli Espositori, delle norme riportate.

ORARIO MANIFESTAZIONE

Giovedì 8, Venerdì 9 e Sabato 10 maggio 2008 dalle ore 9.30 alle ore 18.30

Gli **espositori** potranno accedere al padiglione mezz'ora prima rispetto agli orari indicati.

ORARIO ALLESTIMENTI E DISALLESTIMENTI

Per chi utilizza posteggi **"area libera"** da lunedì 5 maggio 2008 dalle ore 8.30 alle ore 20.00.

Per chi utilizza posteggi **preallestiti** da mercoledì 7 maggio 2008 dalle ore 8.30 alle ore 20.00.

Gli orari devono essere rispettati per permettere la posa in opera dei vari allestimenti generali e per consentire l'esecuzione delle pulizie generali previste dall'organizzazione.

Dalle ore 16.00 di mercoledì 7 maggio non è consentito l'ingresso ad alcun mezzo su ruote.

Le operazioni di sgombero degli stand e l'uscita dei prodotti esposti potranno avere inizio nella giornata di chiusura della manifestazione con orario dalle ore 18.30 alle ore 20.00

(relativamente a colli a mano), per proseguire dalle ore 8.30 del giorno successivo alla chiusura della manifestazione e dovranno essere completate entro un massimo di tre giorni secondo il seguente orario: dalle ore 8.30 alle ore 18.30 (orario continuato).

FORNITURA ENERGIA ELETTRICA E ARIA COMPRESSA

L' erogazione dell'energia elettrica e dell'aria compressa avrà inizio dalle ore 10.00 del 5 maggio 2008, per i soli espositori che avranno fatto richiesta di allaccio e in regola con gli impianti interni allo stand, e terminerà lunedì 12 maggio 2008 alle ore 13.00.

L'orario di erogazione seguirà l'orario previsto per ogni singola giornata.

Non è prevista l'erogazione dei servizi dopo l'orario di chiusura.

ALLESTIMENTO STAND

STAND PREALLESTITI

Gli stand preallestiti sono realizzati con un allestimento base composto da: pannelli perimetrali h cm 300, fascioni nei lati aperti, scritta identificativa, moquette, ripostiglio di cm100x100 con porta munita di serratura, n. 1 tavolo con piano in laminato, n. 3 sedie, n. 1 banco reception completo di sgabello, n. 1 cestino gettacarta, n. 1 appendiabiti, impianto di illuminazione con n. 2 faretti da 300 Watt ogni 16 mq. e n. 1 presa elettrica. Per stand di superficie superiore ai 48 mq gli arredi saranno raddoppiati. Il costo dello stand preallestito è di Euro 36,00/mq + Iva e può essere richiesto tramite la domanda di partecipazione.

ARREDI SUPPLEMENTARI

Tramite l'apposito modulo del Quaderno Tecnico (pag. 7) che dovrà essere inviato alla Segreteria Organizzativa entro 15 aprile 2008, potranno essere ordinati (fino ad esaurimento scorte) arredi e/o accessori per la realizzazione degli stand espositivi.

NORME PER LA PREVENZIONE DEGLI INCENDI

I materiali impiegati per l'allestimento degli stand (divisori, pavimentazioni, pedane, rivestimenti, tessuti ecc..) devono essere non combustibili, omologati almeno in classe 1 di reazione al fuoco e/o trattati superficialmente con idonee sostanze ignifuganti. È vietato, pertanto, utilizzare materiali combustibili non omologati e/o non opportunamente trattati come previsto dal D.M. 19.09.1996.

Gli impianti elettrici devono essere eseguiti nel pieno rispetto delle norme di sicurezza, secondo le regole dell'arte, come previsto dalla legge 46/90.

Gli espositori che usufruiranno di un proprio allestitore, prima dell'inizio della manifestazione dovranno presentare alla Segreteria Organizzativa le certificazioni attestanti la classe di reazione al fuoco dei materiali utilizzati e la dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico come previsto dalle normative vigenti.

LETTERA ACCOMPAGNATORIA

Entro il 15 aprile 2008, i moduli relativi ai vari servizi richiesti, insieme ai moduli obbligatori, devono essere trasmessi per fax al n. 071 5897213, debitamente compilati e firmati, in allegato alla presente lettera accompagnatoria.

In relazione alla manifestazione **PLASTMEC**, Vi trasmettiamo i seguenti moduli (selezionare i moduli da inviare):

- Aria compressa**
- Arredi supplementari**
- Collegamento idrico**
- Collegamento Telefonico/Internet - attrezzature tecniche**
- Energia Elettrica supplementare**
- Noleggio piante**
- Scarico e Carico**
- Servizio hostess**

MODULI OBBLIGATORI

- Assicurazione**
- Scritta identificativa su fascione (**modulo obbligatorio per stand preallestiti**)**
- Sicurezza sul lavoro (L. 626/94) e macchinari in funzione**
- Tessere espositori**

PER UN TOTALE DI N°

PAGINE COMPRESA LA PRESENTE

Data

Timbro e firma _____

ARIA COMPRESSA

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____

Ditta (Ragione Sociale) _____

con sede in _____

Prov _____

CAP _____

Via _____

N. civico _____

C.F. _____

Partita IVA _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

RICHIEDE

n. _____ attacchi x Euro 150,00/cad. = Euro _____ + IVA

Attacco aria compressa, compreso consumo

(attacco da ½ pollice femmina atto ad erogare 200lt/min. – 8 bar costanti per ogni attacco)

Assistenza per la predisposizione della rete interna - Euro 28,00/ora +IVA

CONDIZIONI DI FORNITURA:

L'ARIA COMPRESSA VERRA' FORNITA ALLO STAND CON UNA CALATA DAL SOFFITTO IN UN PUNTO DEFINITO DALL'ENTE, CON ATTACCO A VITE PASSO GAS FEMMINA 1/2", DI PRESSIONE DI EROGAZIONE DI 8 BAR.

EVENTUALI RIDUZIONI DI PRESSIONE DOVRANNO ESSERE GESTITE A CURA E A CARICO DELL'ESPOSITORE. L'ENTE SI RISERVA LA POSSIBILITA' DI FORNIRE IL SERVIZIO ANCHE CON COMPRESSORI INDIVIDUALI DA COLLOCARSI ALL' INTERNO DEI SINGOLI STAND.

L'ESPOSITORE PER LA PARTE DI IMPIANTO DI SUA COMPETENZA, FRA IL PUNTO DI CONSEGNA DELL'ENTE ED I PUNTI DI SUO UTILIZZO, DOVRA' USARE MATERIALI ED APARECCHIATURE DI PRIMA SCELTA, GLI IMPIANTI DOVRANNO ESSERE PROGETTATI E REALIZZATI A PERFETTA REGOLA D'ARTE RELATIVAMENTE ALLA PRESSIONE INDICATA.

I COLLEGAMENTI ALLE PRESE DI CONSEGNA POTRANNO ESSERE EFFETTUATI SOLO DAL PERSONALE DELLA DITTA SPECIALIZZATA AUTORIZZATA DALL'ENTE .

E' FATTO ASSOLUTO DIVIETO ALL'ESPOSITORE DI COLLEGARSI AL PUNTO DI CONSEGNA DELL'ENTE IN MODO DIRETTO NE' UTILIZZANDO PERSONALE NON AUTORIZZATO DALL'ENTE STESSO.

L'ESPOSITORE ESONERA L'ENTE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' PER I DANNI CHE POTESSERO DERIVARE A PERSONE O A COSE DAGLI IMPIANTI ESEGUITI DIRETTAMENTE.

L'ENTE DECLINA QUALSIASI RESPONSABILITA' IN MERITO A DANNI O DIFETTI IMPUTABILI ALLA QUALITA' O QUANTITA' DI ARIA EROGATA.

TUTTE LE ATTREZZATURE E MACCHINARI DOVRANNO ESSERE DOTATI DI APPOSITO DISPOSITIVO A FILTRO PROTETTIVO IN CASO DI ANOMALIE ALL'IMPIANTO EROGANTE CON POSSIBILE FORMAZIONE DI CONDENSA.

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data _____

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

ARREDI SUPPLEMENTARI

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della
 Ditta (Ragione Sociale) _____
 con sede in _____ Prov _____ CAP _____
 Via _____ N. civico _____
 C.F. _____ Partita IVA _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

N. ART.	DESCRIZIONE ARREDI	QUANTITA'	COSTO UNIT.	TOTALE
1	Pannello da cm 100x h 300	Nr	€ 18,00 = €	
2	Pannello da cm 50x h 300	Nr	€ 14,00 = €	
3	Porta ridicibile	Nr	€ 31,00 = €	
4	Fascione	Nr	€ 28,00 = €	
5	Scritta adesiva per fascione	Nr.	€ 25,00 = €	
6	Logo adesivo per fascione Spedire via e-mail: tecnico @erf.it	Nr.	€ 45,00 = €	
7	Moquette	Mq	€ 4,50 = €	
8	Tavolo	Nr	€ 32,00 = €	
9	Tavolo da fumo	Nr	€ 25,00 = €	
10	Sedia	Nr	€ 9,00 = €	
11	Poltroncina	Nr	€ 24,00 = €	
12	Cassettiera	Nr	€ 26,00 = €	
13	Bancone reception	Nr	€ 78,00 = €	
14	Sgabello	Nr	€ 16,00 = €	
15	Scaffalatura a giorno	Nr	€ 60,00 = €	
16	Mobiletto ad ante con serratura	Nr	€ 42,00 = €	
17	Vetrina	Nr	€ 110,00 = €	
18	Mensola	Nr	€ 16,00 = €	
19	Cubo	Nr	€ 25,00 = €	
20	Cestino gettacarta	Nr	€ 3,00 = €	
21	Appendiabiti	Nr	€ 13,00 = €	
22	Cielino	Mq	€ 15,00 = €	
23	Pedana in legno	Mq	€ 20,00 = €	
24	Traliccio "Americana 30/30"	MI	€ 15,00 = €	
25	Televisore 21"	Nr	€ 100,00 = €	
26	Lettore DVD	Nr	€ 90,00 = €	
27	Frigobar	Nr	€ 60,00 = €	
28	Quadro elettrico 220W	Nr	€ 60,00 = €	
29	Multipresa	Nr	€ 12,00 = €	
30	Faretto con lampada da 300 watt	Nr	€ 25,00 = €	
			TOTALE EURO	+ IVA

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data _____ **Timbro e firma** _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

COLLEGAMENTO IDRICO

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____
Ditta (Ragione Sociale) _____
con sede in _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. civico _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

RICHIEDE

- n. allacci idrici al costo di Euro 110,00/cad.+ Iva – Totale Euro _____ +IVA
- n. lavandino ad una vasca al costo di Euro 60,00/cad.+ Iva –Totale Euro _____ +IVA
- La fornitura di acqua per il rifornimento dei macchinari – Euro 50.00 + Iva

REALIZZAZIONE IMPIANTO ALL'INTERNO DELLO STAND: A PREVENTIVO

SMALTIMENTO EMULSIONI OLEOSE

Per lo smaltimento di emulsioni oleose è possibile contattare:
CARBONAFTA Srl– Via del Pignocco, 51 – OSIMO (AN) tel. 071.7216902 – fax 071.71331176
ECOLOGICA MARCHE Srl–Via Marche, 27 –Monsano (AN) tel. 0731.614089 – fax 0731.605129

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data _____ **Timbro e firma** _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

COLLEGAMENTO TELEFONICO – INTERNET NOLEGGIO ATTREZZATURE TECNICHE

Il Sottoscritto per nome e conto della
Ditta (Ragione Sociale)
 con sede in Prov CAP
 Via N. civico
 C.F. Partita IVA
 Telefono Fax E-mail

RICHIEDE

- n. collegamenti telefonici analogici x € 70,00/cad = Euro+ IVA
Costo relativo all'allacciamento temporaneo, canone, apparecchio telefonico e Euro 20,00 di traffico telefonico*.
- n. collegamenti WI-FI (internet) x € 50,00/cad = Euro+ IVA
- n. PC completo di monitor LCD x € 200,00/cad = Euro+ IVA
- n. Plasmavision 42"- ingresso video e VGA x € 300,00/cad = Euro+ IVA
(audio escluso)

* Eventuali eccedenze di traffico telefonico saranno quantificate a consuntivo.

Alla consegna delle apparecchiature dovrà essere versata una *cauzione di Euro 200,00*, che verrà restituita al momento del ritiro, previo controllo della funzionalità delle attrezzature tecniche.

I prezzi indicati si intendono per tutta la durata della manifestazione.

Ulteriori attrezzature tecniche, non indicate in questo elenco, possono essere preventivate su richiesta.

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

ENERGIA ELETTRICA SUPPLEMENTARE

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____
 Ditta (Ragione Sociale) _____
 con sede in _____ Prov _____ CAP _____
 Via _____ N. civico _____
 C.F. _____ Partita IVA _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Per ogni stand è inclusa la disponibilità di 2 KW di potenza impegnata e i relativi consumi.
 L'alimentazione degli impianti è effettuata con energia a 50Hz (+/- 2%) e con tensione trifase 380 Volt (+/- 10%), con conduttore di protezione a terra e neutro.

Le installazioni elettriche all'interno degli stand sono a totale carico dell'Espositore e dovranno essere conformi alla legge ed alle norme C.E.I., e dovrà essere prodotta la documentazione come previsto dalla LG. 46/90.

L'erogazione di energia elettrica per illuminazione, per forza motrice e per altri usi verrà di norma immediatamente interrotta al termine della manifestazione, salvo concessione di deroghe per giustificati motivi, da richiedersi per iscritto.

Si precisa, inoltre, che il quadro elettrico di protezione a monte dell'impianto dello stand è a cura dell'espositore.

E' a cura dell'ERF l'allaccio della linea di alimentazione al quadro elettrico dello stand.

RICHIEDE

ulteriori n _____ KW x Euro _____ /cad = Euro _____ + IVA

TARIFFE:

Da 3 a 5 KW - Euro 26,00/KW + Iva

Da 6 a 10 KW - Euro 20,00/KW + Iva

Da 11 a 15 KW - Euro 18,00 KW + Iva

OLTRE I 15 KW - Euro 31,00 KW + Iva

preventivo per noleggio di un quadro elettrico da Kw _____

con le seguenti caratteristiche:.....

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data _____

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

NOLEGGIO PIANTE

Il Sottoscritto per nome e conto della
Ditta (Ragione Sociale)
 con sede in Prov CAP
 Via N. civico
 C.F. Partita IVA
 Telefono Fax E-mail

Il servizio noleggio piante ed allestimenti floreali è affidato ad un vivaio convenzionato.
 I prezzi si intendono per tutta la durata della manifestazione.

RICHIEDE

<input type="checkbox"/>	n. piante h. cm. 0-60	€ 13,00/cad = Euro	+ IVA
<input type="checkbox"/>	n. piante h. cm. 61-120	€ 17,00/cad = Euro	+ IVA
<input type="checkbox"/>	n. piante h. cm. 121-180	€ 20,00/cad = Euro	+ IVA
<input type="checkbox"/>	n. piante h. cm. 181-220	€ 25,00/cad = Euro	+ IVA
Totale Euro			+ IVA

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data **Timbro e firma** _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

SCARICO E CARICO

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____
 Ditta (Ragione Sociale) _____
 con sede in _____ Prov _____ CAP _____
 Via _____ N. civico _____
 C.F. _____ Partita IVA _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

RICHIEDE

il servizio di scarico/carico alle seguenti tariffe:

- CARRELLO ELEVATORE SINO A 12 Q.le - Euro 35,00/ora + Iva
(minimo fatturabile 1 ora)
- CARRELLO ELEVATORE SINO A 3 T. - Euro 50,00/ora + Iva
(minimo fatturabile 1 ora)
- CARRELLO ELEVATORE SINO A 8 T. - Euro 70,00/ora + Iva
(minimo fatturabile 1 ora)
- AUTOCARRO GRUATO SINO A 8 T. – Euro 75,00/ora + Iva
(minimo fatturabile 3 ore)
- AUTOGRU' SINO A 80 T. – Euro 110,00/ora + IVA
(minimo fatturabile 4 ore)
- PERSONALE PER FACCHINAGGIO - Euro 25,00/ora + Iva

Il servizio sarà garantito nei giorni 5, 6, 12 e 13 maggio 2008 dalle ore 8.00 alle 13.00 e dalle ore 14.30 alle ore 18.00.

SCARICO MATERIALI 5 e 6 MAGGIO 2008

DATA DI ARRIVO _____ ORARIO RICHIESTO DI SCARICO _____
 N. COLLI _____ PESO PRESUNTO _____

CARICO MATERIALI 12 e 13 MAGGIO 2008

DATA DI ARRIVO _____ ORARIO RICHIESTO DI SCARICO _____
 N. COLLI _____ PESO PRESUNTO _____

Il programma di carico/scarico sarà stabilito in base all'ordine di arrivo del presente modulo compilato in ogni sua parte.

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data

Timbro e firma

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

SERVIZIO HOSTESS

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____
 Ditta (Ragione Sociale) _____
 con sede in _____ Prov _____ CAP _____
 Via _____ N. civico _____
 C.F. _____ Partita IVA _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

RICHIEDE

il servizio Hostess al costo di Euro 125,00 + Iva /giorno/cadauna

n. Hostess x n. giorni x Euro 125,00/giorno = Euro _____ + IVA

I PAGAMENTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ENTRO L'8 MAGGIO 2008 A SEGUITO DELLA PRESENTAZIONE DEL RELATIVO ESTRATTO RIEPILOGATIVO.

Data

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

1st First Class - Via Matteotti, 167 – 60121 Ancona
 Tel. 071.54416 – Fax: 071.54760 – E-mail: info@firstcl.com

TARIFFE ALBERGHIERE

(per camera, per notte, prima colazione, servizio e tasse incluse)

Hotel	Cat.	Località	Singola	Doppia	Doppia uso singolo
Grand Hotel Palace	****	Ancona	100,00	150,00	140,00
Grand Hotel Passetto	****	Ancona	110,00	170,00	135,00
Jolly Hotel	****	Ancona	80,00	110,00	100,00
Hotel Sporting	****	Torrette - AN	95,00	140,00	-
Hotel Concorde	****	Camerano	75,00	98,00	75,00
Hotel City	***	Ancona	57,00	92,00	72,00
Hotel della Rosa	***	Ancona	52,00	85,00	65,00
Hotel Fortuna	***	Ancona	50,00	80,00	60,00
Hotel Europa	***	Torrette - AN	67,00	88,00	77,00
Hotel Roma e Pace	***	Ancona	55,00	85,00	65,00
Hotel Touring	***	Falconara	72,00	92,00	72,00

Cognome _____ Nome _____

Società _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ E.mail _____

Carta di credito _____ Data di scadenza _____ N. _____

Richiede la presente prenotazione alberghiera:

Hotel: 1° scelta _____ 2° scelta _____

N. _____ camera singola a nome: _____

Arrivo: _____ / _____ / _____ Partenza: _____ / _____ / _____ N. notti _____

N. _____ camera doppia uso singolo a nome: _____

Arrivo: _____ / _____ / _____ Partenza: _____ / _____ / _____ N. notti _____

N. _____ camera doppia a nome: _____

Arrivo: _____ / _____ / _____ Partenza: _____ / _____ / _____ N. notti _____

REGOLAMENTO: Il presente modulo debitamente compilato dovrà essere inviato tramite fax entro il 24/04/08 al numero 071.54760. Un fax di conferma della prenotazione alberghiera verrà spedito a tutti coloro che avranno inviato l'apposita scheda compilata.

Il pagamento verrà effettuato direttamente in Hotel a fine soggiorno. In caso di rinuncia si prega di inviare la disdetta via fax almeno 3 giorni prima della data di arrivo prevista; in caso contrario saremo costretti ad addebitarvi una notte sulla carta di credito indicata.

Data

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma

ASSICURAZIONE RCT – INCEDIO E RISCHI ACCESSORI

MODULO OBBLIGATORIO

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della
Ditta (Ragione Sociale) _____
con sede in _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. civico _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

- trasmette copia della polizza _____ assicurazione
per i seguenti rischi:
- a) incendio e rischi accessori per una somma di Euro 7.000.000,00 per danni al fabbricato e Euro 750.000,00 per danni al contenuto dei beni di proprietà dell'E.R.F.;
 - b) responsabilità civile verso terzi per Euro 2.500.00,00;
 - c) Incendio e rischi accessori per beni propri, per un importo massimo risarcito di Euro 250.000,00 fino ad un massimo di Euro 3.000.000,00 per sinistro;

OPPURE

- richiede l'adesione alle polizze dell'E.R.F., così come specificato ai punti a) b) e c), al costo di Euro 75,00 + Iva.

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL 28 aprile 2008, tramite assegno bancario/circolare o bonifico bancario sul c/c n° 000000005368 presso BANCA DELLE MARCHE Spa - Agenzia 2, via Menicucci, 4/6 - 60121 Ancona - ABI 06055 CAB 02600 - CIN D - Codice IBAN IT54D060550260000000005368 - Codice BIC BAMAIT3A - intestato a E.R.F. ENTE REGIONALE FIERISTICO (P. IVA/vat n° 01476470420), SPECIFICANDO LA CAUSALE DEL VERSAMENTO.

Data _____

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

SCRITTE IDENTIFICATIVE SU FASCIONE STAND

MODULO SOLO PER STAND PREALLESTITI

LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO E' **NECESSARIA**, SE SI E' **PRENOTATO UNO STAND PREALLESTITO**, PER INDICARE IL TESTO DELLA SCRITTA ADESIVA CHE DOVRA COMPARIRE SUL FASCIONE DELLO STAND.

SE **ENTRO IL 15 APRILE 2008** NON SARA' PERVENUTA NESSUNA INDICAZIONE DA PARTE DELL'ESPOSITORE, **NEL FASCIONE DELLO STAND COMPARIRA' LA SCRITTA INDICATA NEL RIQUADRO "RAGIONE SOCIALE" DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE.**

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della
Ditta (Ragione Sociale) _____
con sede in _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. civico _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

SPECIFICA LA SEGUENTE SCRITTA:

LA SCRITTA DEVE ESSERE DI MAX 25/30 LETTERE

Eventuali loghi da realizzare al costo di Euro 45,00/cadauno + Iva possono essere trasmessi al seguente indirizzo e-mail: tecnico@erf.it (utilizzare modulo pag. 7)
I file dovranno essere inviati in formato vettoriale o tracciati, JPEG o TIF di min. 120 DPI.

Data

Timbro e firma

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma _____

SICUREZZA SUL LAVORO (L.626/94) E MACCHINARI IN FUNZIONE

MODULO OBBLIGATORIO

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della _____
Ditta (Ragione Sociale) _____
con sede in _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. civico _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

DICHIARA

- che saranno osservate le vigenti disposizioni in materia di sicurezza sul lavoro ed in particolare quanto previsto dal DL 626/94 e successive modifiche ed integrazioni;
- che saranno osservate le vigenti disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza sul lavoro legge 3 agosto 2007 n. 123;
- che saranno promosse tutte le azioni di coordinamento, considerando inoltre i rischi specifici dell'operare all'interno del quartiere fieristico;
- che si renderanno edotti i vari soggetti che verranno chiamati all'interno del quartiere fieristico dei divieti , prescrizioni e rischi presenti.

Data _____ **Timbro e firma** _____

DICHIARA

- che saranno presenti macchinari e apparecchiature in funzione;
- che gli stessi non costituiscono pericolo o molestia per gli espositori e per i visitatori, essendo dotati di tutti i dispositivi atti a prevenire infortuni, cattivi odori, emissione di gas e di liquidi;
- che sarà evitato il manifestarsi di rischi potenziali per i visitatori e/o non addetti ai lavori durante il funzionamento dei macchinari e delle apparecchiature.

Data _____ **Timbro e firma** _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma

TESSERE ESPOSITORI

MODULO OBBLIGATORIO

Il Sottoscritto _____ per nome e conto della
Ditta (Ragione Sociale) _____
con sede in _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N. civico _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Segnala i nominativi delle persone della nostra Azienda che saranno presenti allo stand.

Le tessere possono essere ritirate presso il desk della Segreteria Organizzativa dal 6 maggio 2008. Quantitativo previsto: n. 5 tessere ingresso (cognome e nome scritti in stampatello)

COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME
COGNOME E NOME

(cognome e nome scritto in stampatello)

Data

Timbro e firma _____

Ai sensi del d.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati per finalità funzionali allo sviluppo dell'attività dell'E.R.F.

Timbro e firma