



## MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CARNEVALE SINAGRESE 2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

nella qualità di Responsabile del gruppo e/o carro allegorico

CHIEDE

Di poter partecipare all'edizione 2019 del Carnevale Sinagrese con il:

### **o Carro allegorico**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Caratteristiche: \_\_\_\_\_

Numero partecipanti : \_\_\_\_\_

ALLEGA

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del responsabile.

Inoltre, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere delegato/a dai propri collaboratori ad intrattenere tutti i rapporti con l'Associazione Isola dei Sapori e l'Amministrazione Comunale, compresa la riscossione degli eventuali contributi a seguito della partecipazione.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_