

MUNICIPIO DELLA CITTÀ DI PATTI Città Metropolitana di Messina

61ª EDIZIONE GRAN CARNEVALE STORICO PATTESE 2025

Domanda d'Iscrizione GRUPPI

1 sottoscritt_		nat_ a		il
Residente a	via	n	tel	
cell.	, e-mail			
C.F		, in proprio ed i	in qualità d	i legale rappresentante
responsabile:				
a) dell'Associazione			C.F	
nome del Gruppo			· ;	
b) del Gruppo			;	
	(CHIEDE		
di poter partecipare alla 61ª E 10 Marzo 2025, così come se		mevale Storico Patte	ese, che avra	luogo nei giorni 02, 04
1. Denominazione:				;
2. Ideatore:				;
3. Caratteristiche:				;
4. Presenza lavori in cart	apesta:			;
5. Collaboratori : (nomi	e recapiti telefonici)		/	
		/	/	

Si riserva di trasmettere, appena in possesso, e comunque entro le ore 12:00 del 14/02/2025, congiuntamente agli uffici Turismo e Tecnico comunale (II Settore – Servizi tecnici), i certificati relativi alla staticità strutturale, all'impianto elettrico ed al service. (audio/luci).

In relazione alla richiesta in oggetto, _l_ sottoscritt_ a nome proprio e dei collaboratori che rappresenta dichiara di aver preso visione e sottoscritto il Disciplinare per il concorso in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute.

Inoltre dichiara, nella suddetta qualità e sotto la propria responsabilità, di essere delegato da tutti i collaboratori ad intrattenere i rapporti con l'Istituzione, compresa la riscossione degli eventuali contributi riconosciuti a seguito della partecipazione al presente concorso, come pure dei premi eventualmente vinti.

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità che restituirà l'acconto ricevuto ove per qualsiasi motivo non dovesse partecipare alle sfilate previste.

l sottoscritt_, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del codice in materia di protezione
dei dati personali, D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), autorizza il Comune di Patti al trattamento dei dati
personali forniti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene
presentata.

Patti lì			
			•

RAPPRESENTANTE – RESPONSABILE

PS: ALLEGARE COPIE:

- DISCIPLINARE FIRMATO.
- ED ALLEGATI DI CUI ALL'ART. 1 DEL DISCIPLINARE