

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Floridia**

Oggetto: Carnevale 2017. Iscrizione al concorso a premi dei Gruppi Mascherati.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
tel. _____ codice fiscale _____ e-mail _____
in qualità di _____
_____ con sede in _____
Cod. Fisc/P. IVA _____

Chiede

di partecipare alla sfilata dei Gruppi Mascherati che si effettuerà nei gg. 26 e 28 Febbraio 2017.

Titolo del Gruppo Mascherato _____

Numero di partecipanti _____

Si allega:

- _____
- _____
- _____
- _____

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si dichiara di aver preso visione delle modalità di partecipazione, di accettarle in ogni loro parte e di assumere a proprio carico ogni responsabilità derivante dalla partecipazione alla manifestazione.

Firma del responsabile del Gruppo Mascherato

Con la compilazione della scheda si sottoscrive quanto stabilito dal D.Lgs 30/06/2003 n.196 (in materia di trasferimento dei dati personali); la partecipazione al concorso comporta, da parte degli iscritti, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al concorso. I dati personali potranno inoltre essere utilizzati per sottoporre agli iscritti stessi, da parte del Comune di Floridia o di suoi collaboratori, informazioni inerenti altre e future iniziative. Si autorizza l'utilizzo di foto e riprese per fini promozionali ed istituzionali.

Per accettazione _____