



**CITTA' DI MASSAFRA**  
**CARNEVALE MASSAFRESE**  
**67^ EDIZIONE 2020**

**CONCORSO A PREMI PER GRUPPI MASCHERATI**

**Domanda di Partecipazione/Iscrizione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzi di posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_  
per contatti con Responsabili durante le sfilate

in qualità di Rappresentante responsabile del Gruppo Mascherato

**CHIEDE**

di poter partecipare al Concorso a premi per Gruppi Mascherati, nell'ambito delle sfilate della corrente edizione del Carnevale Massafrese, per il Gruppo di seguito descritto

**1. TITOLO(\*)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. IDEATORI/REALIZZATORI** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. NUMERO PREVEDIBILE DI PARTECIPANTI (\*\*)** \_\_\_\_\_

(\*) indicare il titolo del Gruppo con estrema esattezza, poiché in seguito non potrà essere modificato in nessuna sua parte.

(\*\*) indicare il numero prevedibile di partecipanti in maschera, considerando che l'unico limite vincolante è soltanto quello minimo di venti unità.

Dichiara, inoltre, nella suddetta qualità e sotto la propria responsabilità, di essere delegato da tutti gli indicati Collaboratori ad intrattenere tutti i rapporti con i Responsabili del Comune, compresa la riscossione degli eventuali contributi e/o premi riconosciuti a seguito della partecipazione al presente Concorso, come pure dei premi eventualmente vinti.

**ALLEGA**

1. Elenco Collaboratori (non obbligatorio) (all. A)
2. Relazione tecnico descrittiva dei costumi (all. B)
3. Bozzetto costumi (all. C)

*nonché copia sia di un valido documento di identità sia del codice fiscale.*

Massafra, \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante legale  
(anche per accettazione e presa visione del Disciplinare vigente)

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a, a nome proprio e/o dell'ente, associazione o altro, che rappresenta -a) dichiara di aver preso visione del Disciplinare per il Concorso in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserve alcuna le norme in esso contenute; - b) sottoscrive, con la compilazione della presente scheda, quanto stabilito dal decreto legislativo 30.06.2003 n.196, in materia di trattamento dei dati personali. La partecipazione degli iscritti comporta l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al Concorso e alle sfilate. I dati personali, inoltre, potranno essere utilizzati dal Comune di Massafra e/o da suoi incaricati per sottoporre agli iscritti stessi informazioni inerenti altre e future iniziative; - c) autorizza l'utilizzo di foto e riprese per fini promozionali ed istituzionali.**

Massafra, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**67° CARNEVALE MASSAFRESE 2020**  
**GRUPPI MASCHERATI -DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO**

**Allegato A) - ELENCO COLLABORATORI**

I sottoscritti collaboratori confermano la delega al Sig. \_\_\_\_\_  
per tutti i rapporti da tenersi con Codesta Istituzione, compresa la riscossione dell'eventuale  
contributo e/o premio riconosciuto per il presente Concorso Gruppi Mascherati e dei premi vinti.

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>NASCITA luogo e data</b>	<b>FIRMA e data</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Massafra, \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante legale

\_\_\_\_\_



**67° CARNEVALE MASSAFRESE 2020**

**GRUPPI MASCHERATI -DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO**

**Allegato C) - BOZZETTO COSTUMI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione al Concorso in intestazione, presenta il seguente bozzetto dei costumi, come allegato in esemplare firmato dal Rappresentante legale del Gruppo.