



CITTA' DI MASSAFRA
CARNEVALE MASSAFRESE
67^ EDIZIONE 2020

CONCORSO A PREMI PER MASCHERE DI CARATTERE

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 diretto Partecipante oppure, in base alla numerosità, di Rappresentante responsabile della Maschera

CHIEDE

di poter partecipare alla sfilata per Maschere di Carattere originali, nell'ambito della corrente edizione del Carnevale Massafrese, per la rappresentazione di seguito descritta

1.NOME DELLA MASCHERA (*)

2.NUMERO DEI PARTECIPANTI ALLA MASCHERA ()** _____

3.TEMA TRATTATO – breve descrizione: _____

(*) indicare il titolo/nome della Maschera con estrema esattezza, poiché in seguito non potrà essere modificato in nessuna sua parte.

(**) il numero dei partecipanti alla Maschera va da un minimo di una [1] unità ad un massimo di quattro [4].

In caso di Maschera collettiva, dichiara, inoltre, nella qualità di Rappresentante responsabile e sotto la propria responsabilità, di essere delegato da tutti i Partecipanti 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 Partecipanti (all. A)

2. Bozzetto grafico della Maschera (all. B)– **facoltativo**, al solo scopo organizzativo per il Comitato – La mancata presentazione del bozzetto non è motivo di esclusione o penalità.

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

Massafra, _____

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

Il/La sottoscritto/a, a nome proprio e/o degli altri Partecipanti 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**MASCHERE DI CARATTERE -DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO****Allegato A) - ELENCO PARTECIPANTI ALLA MASCHERA**

I sottoscritti Partecipanti alla Maschera 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 Maschere e Costumi originali e dei
premi vinti.

	COGNOME	NOME	NASCITA luogo e data	COD. FISCALE	FIRMA e data
1					
2					
3					
4					

Massafra, _____

Firma del Rappresentante legale

67° CARNEVALE MASSAFRESE 2020

MASCHERE DI CARATTERE -DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO

Allegato B) - BOZZETTO DELLA MASCHERA

a solo scopo organizzativo per il Comitato.

La mancata presentazione di tale allegato "Bozzetto" NON è motivo di esclusione o penalità.

Massafra, _____

Firma del Rappresentante legale
