

COMUNE DI CARLOFORTE

*PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA*

Area 2 Finanziaria, Tributi, Commericio, AA.GG., Personale, Cultura e Beni Culturali

**Iscrizione Carlevò 2025**

NOME GRUPPO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE DEL GRUPPO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partecipazione con:**

□ Carro □ Gruppo **(apporre una croce sulla casella che interessa)**

CHIEDE

Di partecipare alla sfilata di carnevale che si terrà Giovedì 27 Febbraio 2025 nella Città di Carloforte.

A tal fine si impegna:

* A presentare una breve descrizione del gruppo, indicando il tema scelto e se il gruppo ha a disposizione attrezzatura per la diffusione sonora.

Carloforte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

FIRMA

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