



CITTÀ DI MASSAFRA
CARNEVALE MASSAFRESE 72^A EDIZIONE 2025
CONCORSO A PREMI PER MASCHERE DI CARATTERE
Domanda di Partecipazione/Iscrizione

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Tel. _____ Tel. cellulare _____ per contatti con Responsabili;

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

CHIEDE

di poter partecipare al Concorso a premi per Maschere di Carattere originali, nell'ambito delle sfilate della corrente edizione del Carnevale Massafrese, per la rappresentazione di seguito descritta

TITOLO DELLA MASCHERA (*) _____

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

NUMERO DEI PARTECIPANTI ALLA MASCHERA ()** _____

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

TEMA TRATTATO – breve descrizione: _____

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;
- di non avere pendenze e/o contenziosi con il Comune di Massafra;
- di aver preso visione e di accettare tutte le clausole di cui al Disciplinare allegato;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

ALLEGA

- A) Bozzetto grafico della Maschera (facoltativo)**, al solo scopo organizzativo per il Comitato;
- B) Elenco Collaboratori (non obbligatorio)**;
- C) Copia del documento d'identità valido e del codice fiscale.**

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 Regolamento UE 2016/679, 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 e timbro _____