



MODULO DI ISCRIZIONE GRUPPO MASCHERATO

I/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale: _____

In qualità di rappresentante del (**barrare la casella**):

GRUPPO MASCHERATO (minimo 10 persone)

ASSOCIAZIONE (minimo 10 persone)

Con la presente chiede l'iscrizione alla sfilata del carnevale di CASTEGNATO anno 2026.

Fa presente inoltre che il gruppo ha il seguente titolo e descrizione:

TITOLO _____

DESCRIZIONE SINTETICA _____

E che il responsabile è il Sig. _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ tel/cell _____

in proprio o nella qualità di legale rappresentante dell'associazione/gruppo/ _____

DICHIARA inoltre che l'eventuale premio aggiudicato dovrà essere versato sul seguente conto corrente bancario/postale Codice IBAN _____

Distintamente

Data _____

_____ (firma leggibile)

n.b. si allega copia del documento d'identità del dichiarante

ISTANZA DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE ENTRO IL 10.02.2026

a mano o a mezzo email all'indirizzo protocollo@comunecastegnato.org