

Spett.le
Fondazione Carnevale di Viareggio
Via Santa Maria Goretti n°5 – Cittadella del Carnevale
Viareggio

Il sottoscritto _____ in nome proprio o in qualità di legale
rappresentante/titolare dell'azienda artigiana _____ in
conformità al Regolamento per l'ammissione allo spettacolo dei Corsi Mascherati triennio 2027 – 2029 -
preso atto delle norme ivi riportate **CHIEDE l'ammissione alla SELEZIONE per la categoria MASCHERE
ISOLATE - CARNEVALE di VIAREGGIO triennio 2027-2029** dichiarando contestualmente di accettare
tutte le norme del suddetto regolamento e relativa domanda di partecipazione

☐ IV CATEGORIA (MASCHERE ISOLATE)

Con la presente dichiarazione attesta di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art.6 "Modalità di
partecipazione" del Regolamento Carnevale 2027-2029 mediante la consegna dei relativi documenti,
fermo restando che la mancata presentazione o l'irregolarità, anche di uno solo, dei documenti, entro
le date stabilite, comporterà l'esclusione dalla selezione.

Comunica infine che le comunicazioni devono essere inviate al seguente indirizzo:

Nome e Cognome _____

Via _____

Città _____ prov _____

Tel. _____

cell. _____

e.mail _____

PEC _____

C.F. _____

P.IVA _____

Distinti saluti

TIMBRO & FIRMA
