

*CARNEVALE 2025*  
*Premio TURI RIZZA*

Domanda di iscrizione

Il sottoscritto/o .....nato a .....il  
..... Residente a .....via.....n.....  
Tel..... Cell.....  
C.F.....,

C H I E D E

Di poter partecipare al Concorso “Carnevale 2025” PREMIO TURI RIZZA

Denominazione delle maschera: .....

1. Titolare: .....
2. Recapito telefonico: titolare .....
3. Dati anagrafici di tutti i partecipanti

Allegati:

- a. Relazione sulla allegoria della maschera e uno schizzo a colori o fotografia ..
- b. I partecipanti al concorso a premi Turi Rizza possono sfilare liberamente durante tutto il tempo delle programmate giornate carnevalesche

In relazione alla richiesta in oggetto, il sottoscritto dichiara **di aver preso visione del Regolamento per il concorso in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute, esonerando l'amministrazione da eventuali danni a cose o persone.**

Palazzolo A. ....

IL TITOLARE

.....