



COMUNE DI NAPOLI

MUNICIPALITA'

*San Lorenzo-Vicaria-Poggioreale-Z.I.*

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA RASSEGNA  
"CARNEVALE IN IV MUNICIPALITÀ 2023"**

AL MUNICIPALITA' 4

pec: municipalita4.attivita.tecniche@pec.comune.napoli.it

IL/LA SOTTOSCRITT\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI (presidente/legale rapp.te) \_\_\_\_\_

DELLA (associazione) \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione **"CARNEVALE IN IV MUNICIPALITÀ 2023"** della  
Municipalità 4 del Comune di Napoli, con la seguente proposta:

Titolo  
dell'iniziativa \_\_\_\_\_

Tipologia dell'iniziativa (es. concerto, visita guidata, mostra,  
performance....) \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'iniziativa:

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

---

---

---

---

All'uopo dichiara:

- **Di accettare** tutte le condizioni contenute nell' Avviso pubblico - manifestazione di interesse e contestuale acquisizione di proposte creative di collaborazione/supporto alle attività di arte di strada, animazione e laboratoriali per bambini, progetti e percorsi culturali in occasione del Carnevale 2023;
- **Il pieno rispetto** di ogni condizione dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 relativo all'inesistenza di cause di esclusione
- **di aver preso visione dell'avviso;**
- **che nessuno dei soggetti** dotati di poteri di rappresentanza ha impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- **di partecipare interamente a propria cura e spese;**
- **di essere a conoscenza** della circostanza che la per la partecipazione non è prevista l'erogazione di contributi o rimborsi spese e che tutte le autorizzazioni di legge sono a proprio carico.
- **Di esonerare** la Municipalità 4 da ogni responsabilità per danni a terzi;.

Il Referente operativo per la proposta presentata

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Tel./Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità valido

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_