

Al Comune di Napoli

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___

Luogo di Nascita: Comune _____ Provincia _____

Residenza: Comune _____

Via, _____ N. _____

Codice Fiscale: _____

In qualità di: (presidente/leg.rappresentante) _____

della (associazione/società, cooperativa etc.) _____

con sede in _____ alla via
/piazza _____ n. _____

cap _____, codice fiscale/partita Iva _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE di partecipare alla manifestazione "PINK NIGHT 2020"

All'uopo dichiara:

- di aver preso visione dell'invito;
- di partecipare interamente a propria cura e spese;
- di essere a conoscenza che per la partecipazione non è prevista l'erogazione di contributi o rimborsi spese da parte della Amministrazione Comunale e che tutte le autorizzazioni di legge sono a proprio carico.
- di impegnarsi per la buona riuscita dell'iniziativa
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa (in caso contrario, indicare quali:)

Data _____

Firma _____



Allegati:

- Proposta evento

PROPOSTA EVENTO CULTURALE PER LA MANIFESTAZIONE "Pink Night 2020"

Titolo della proposta:

Breve descrizione:

A cura di:

Info (telefono/ e-mail /PEC/sito internet):

Ai sensi del d.lgs. 10 agosto 2018 n.101 di adeguamento al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del legale rappresentante

W