

ALLEGATO A: Modulo di partecipazione

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A VIVI NEL RICORDO

*La morte non è nel non potere più comunicare, ma nel non potere più essere compresi
(P.P.Pasolini)*

AL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE CULTURALE E SPAZI PER LA CULTURA

Il/La sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di Nascita: Comune _____ Provincia _____

Residenza: Comune _____

Via, _____ N. _____

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

della (associazione/impresa etc.) _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE di partecipare alla manifestazione "VIVI NEL RICORDO"

All'uopo dichiara:

- di aver preso visione dell'invito;
- di partecipare interamente a propria cura e spese;
- di essere a conoscenza della circostanza che per la partecipazione non è prevista l'erogazione di contributi o rimborsi spese e che tutte le autorizzazioni di legge sono a proprio carico.

Data _____

Allegati:

- ☐ Proposta evento

PROPOSTA EVENTO PER IL CALENDARIO DI "VIVI NEL RICORDO"

Titolo dell'iniziativa: _____

Tipologia dell'iniziativa (visita guidata, visita guidata teatralizzata):

Breve descrizione della visita: _____

Luogo: _____

Date (il/dal....al.....) e orari: _____

Eventuale costo a carico dei partecipanti (biglietti, quote associative,.....): _____

A cura di: _____

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