



Associazione PRO CORDENONS A.P.S.
Via Traversagna, 4 - 33084 Cordenons (Pn)
Tel. e fax 0434/ 581365
Mail: proloco.cordenons@gmail.com

OGGETTO: **28^Festa delle zucche 23 ottobre 2022.**

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 10 OTTOBRE 2022

I POSTI VERRANNO ASSEGNATI IN BASE ALLA DATA DI ARRIVO DELLE DOMANDE.

| | | |
|---|-------------|------------|
| Il sottoscritto | Residente a | Prov. |
| In Via | n. | Tel./Cell. |
| In qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE | | |
| | | |
| Mail | | |

CHIEDE

Di poter partecipare alla manifestazione della FESTA DELLE ZUCCHE che si terrà **Domenica 23.10.22**, dalle ore 09.00 alla 22,00 circa ***per ATTIVITA' INERENTI E DIVULGATIVE DEGLI SCOPI DELL'ASSOCIAZIONE.***

DICHIARA

- Che provvederà, a sua cura e spese, di dotarsi delle attrezzature da impiegare durante la manifestazione (gazebo, tavoli, lampadine, prese e prolunghe) nel rispetto delle norme antincendio e infortunio;
- Che il personale impiegato e/o collaboratori, sono volontari iscritti all'Associazione senza vincolo di dipendenza.
- Che l'occupazione suolo pubblico è di metri 3 X 3.
- ***L'ente organizzatore metterà a disposizione solo l'energia elettrica***
- con la firma in calce alla presente i dati, i documenti e le dichiarazioni sopra rilasciate, corrispondono a verità consapevole che le dichiarazioni mendaci rese, la formazione o uso di atti falsi, sono perseguibili anche penalmente ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/28.12.2000, fatta salva la possibilità di rivalsa in sede civile da parte dell'Organizzazione in caso che tali comportamenti producano danni, non solo economici e/o materiali, ma anche di immagine e onorabilità dell'Organizzazione stessa.

ACCETTA

- Che l'accettazione della domanda è a totale discrezione dell'Organizzazione.
- Che con la presente il/la sottoscritto/a _____ rilascia manleva omnicomprensiva all'Organizzazione per eventuali danni subiti, provocati da terzi o da eventi non riconducibili all'Organizzazione e per inadempienza delle norme di sicurezza sanitaria e antincendio dello stesso.

DICHIARA

Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti informatici nell'ambito esclusivamente del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____