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

OGGETTO: **29^ FESTA DELLE ZUCCHE 29 OTTOBRE 2023**
TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE *ENTRO IL 16 OTTOBRE 2023*
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		
E-mail		

CHIEDE

di poter partecipare alla manifestazione della FESTA DELLE ZUCCHE che si terrà ***domenica 29 ottobre 2023***, 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 antinfortunio;
- 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;**
- ***Consapevoli che l'Ente organizzatore metterà a disposizione solo l'energia elettrica (MAX 3 KW complessivi)*, ci i mpegniamo a portare i tavoli occorrenti e l'eventuale copertura della postazione assegnataci, nonché prolunga e lampadine per la luce.**
- che, 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, ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 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_____

Timbro e Firma _____