



COMUNE DI CURSI

CARNEVALE 2025

MODULO DI ISCRIZIONE

C/O UFFICIO PROTOCOLLO - PIAZZA PIO XII - 73
PEC: protocollo.comune.corsi.le@pec.rupar.puglia.it

NUMERO ASSEGNATO: _____

Nome e Cognome referente: _____

Luogo e data di nascita: _____

Recapito telefonico: _____

Email: _____

| | |
|---|--|
| TIPOLOGIA: CARRO O GRUPPO MASCHERATO | |
| DENOMINAZIONE | |
| REALIZZATO DA | |
| PAESE DI PROVENIENZA | |

| | |
|---|-------|
| DESCRIZIONE DEL CARRO O GRUPPO MASCHERATO E TEMA TRATTATO | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |

Il Referente dichiara di aver informato gli altri partecipanti del carro o del gruppo mascherato e acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità riguardanti la partecipazione al Carnevale di Corsi 2025

Data _____

Firma _____