

**DOMANDA PARTECIPAZIONE PARCO
DIVERTIMENTI
(Art. 69 TULPS)**

Bollo

Al Comune di CASARANO

075016

UFFICIO COMMERCIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

CHIEDE

di poter partecipare al parco divertimenti che verrà allestito in occasione della festività:

- 1 Festività del Santo Patrono – 3^a domenica di maggio - _____
- 2 Festività del SS. Crocefisso – 2^a domenica di ottobre -; _____
- 3 Festività della Madonna della Croce – 3^a domenica di ottobre -; _____

con le seguenti attrazioni

- 1-
- 2-
- 3-
- 4
- 5

Ai fini di quanto sopra, allega

- 1 copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*) _____
- 2 copia dell'assicurazione RC in corso di validità;
- 3 copia del certificato di collaudo in corso di validità

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

COMPIRE IN STAMPATELLO