Al Comune di Taurisano
Ufficio Cultura

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____, in Via _____

n. _____, tel. _____ C.F. _____

e mail _____

Pec_____

nella qualità di

- □ rappresentante designato dell'Associazione/ gruppo spontaneo/ che si denomina

  _____

- □ singolo cittadino

CHIEDE

Di partecipare alla realizzazione del "Carnevale Taurisanese 2019", del 3 marzo 2019, proponendo:

- □ gruppo a piedi mascherato (composto da n. ..... maschere)

- □ maschera singola

La cui tematica rappresentata sarà: _____

DICHIARA

- ☞ di essere a conoscenza che la presente richiesta non vincola in alcun modo l'Amministrazione e che del progetto di maschere collettive od allegoriche è resa edotta, per competenza, la competente Autorità di Pubblica Sicurezza.
- ☞ di essere a conoscenza che, per quanto qui si discorre:
  - o L'uso di maschere collettive od allegoriche è limitato al periodo, luogo e finalità della manifestazione carnevalesca.
  - o I gruppi mascherati devono essere accompagnati tassativamente da persone senza maschera.
  - o È fatto comunque obbligo alle persone mascherate di togliersi la maschera ad ogni invito degli Ufficiali ed Agenti di Pubblica Sicurezza (Sanzione da 10 a 103 Euro).
  - o È vietato portare e detenere oggetti chiaramente utilizzabili, per le circostanze di tempo e di luogo, per l'offesa alle persone.
  - o È vietato molestare le persone.
  - o È vietato a chiunque l'uso in luogo pubblico o aperto al pubblico di bombolette spray per spruzzare liquidi o altre sostanze capaci, per infiammabilità o altre caratteristiche, di arrecare nocumento.
  - o È comunque vietato il getto di sostanze corrosive, imbrattanti o, altrimenti, dannose.

ALLEGA:

- ☞ Copia del Documento d'Identità del proponente
- ☞ Descrizione dettagliata della proposta da realizzare (CARATTERISTICHE, PARTECIPANTI ECC.)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

_____ (Luogo e data) FIRMA

_____