DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO_____

RESIDENTE A _____ **C.A.P.**_____

VIA _____**n°**_____**CELL**_____

EMAIL_____

A NOME DI_____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SFILATA DEL

Carnevale Caluschese 2026
Carnevale dell'Isola

☐ **CARRO** ☐ **GRUPPO MASCHERATO**

DENOMINATO_____

PARTECIPANTI N° ☐ **MUSICA** ☐ **ANIMAZIONE** ☐

DIMENSIONI Lunghezza (traino + carro) ☐ N° elementi ☐ Altezza ☐

max 5 mt

Allo scopo dichiara che

il Beneficiario non è un ente commerciale e che l'attività svolta per la realizzazione di carri o gruppi mascherati a carattere occasionale e marginale e non ha fini di lucro (art. 55 del T.U.I.R., D.P.R. n. 917/86)

la medesima attività non è da assoggettare alla ritenuta del 4% (art. 28 del D.P.R. n. 600/73)

si assume, inoltre, la responsabilità circa il controllo del carro e la sicurezza del pubblico rendendo disponibili N°2 persone di riferimento per l'assistenza e la sicurezza al carro, di aver preso visione del regolamento e di esonerare da qualsiasi responsabilità gli organizzatori per incidenti o danni che potessero derivare dalla partecipazione

Modalità di corresponsione premio di partecipazione

Accredito sul seguente conto

Codice IBAN																											

Intestato a ☐

Codice Fiscale																

Data **In Fede**

_____ _____