



# 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 2020 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	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Intestato a

Codice Fiscale	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_