AL COMUNE DI STATTE

comunestatte@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: iscrizione al concorso "Vetrine in Maschera 2023".

II/la sottoscritto/a						
	(cognome e nome)					
Nato/a a				il		
	(Comune di nascita)		(Provincia)		a di nascita)	
	(codice fiscale)		(Cittadinanza)			
Residente a						
	(Comune di residenza)		(Provincia)	(eventuale j	frazione, localit	à o contrada)
	(indirizzo di residenza)					
Dati di contatto						
	(telefono)	((e-mail ordinaria)			
	(posta elettronica certificata)					
In qualità di titolare del	ll'attività di seguito gene	eralizzata ovv	vero suo le	gale rapp	resentante	: :
Denominazione / Ragio	one sociale:					
Ubicata in:	Statte (TA)					(indirizzo)
						(man izzo)
	Co	munica				
La partecipazione della	propria attività comme	rciale al cond	corso "Vet	rine in Ma	aschera 20	23".
A tal fine dichiara di av sue parti.	ver letto il regolamento	del concors	o e di acc	ettarlo pi	enamente	in tutte le
Comunica, altresì, che l	a vetrina oggetto di alle	estimento è ι	ıbicata in:			
(via e numero civico)						
(
Con la sottoscrizione autorizzi sensibili, ai sensi del GDPR 6 196/2003 e ss.mm.ii.		Luogo e data:				
		(firma del dich	iarante)			