



COMUNE DI COLLESANO

Città Metropolitana di Palermo

CARNEVALE 2025

40[^] Edizione "Concorso Peppe 'Nnappa"

Sezione MIGLIORE SALA

Dati anagrafici del Responsabile di sala (requisito maggiore età):

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

IBAN _____

Indirizzo: Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

E-mail (*obbligatoria*)* _____

Denominazione Sala _____

in Collesano in Via _____ n° _____

Si dichiara la volontà di partecipare al Concorso per la sala più divertente.

Il sottoscritto dichiara con la presente di aver preso visione dei criteri selettivi e di accettarne tutti gli articoli in essi contenuti.

SI ALLEGA DOCUMENTO VALIDO DI RICONOSCIMENTO

Collesano li, _____

Firma

*per invio permesso SIAE
