



Al Comune Canicattini Bagni
Ufficio Turismo
pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it

Allegato B alla deliberazione di G. M. n. 2 del 16/01/2026

Oggetto: Carnevale Canicattinese 2026 - Domanda di partecipazione Concorso Gruppi in maschera.

Il sottoscritto _____ responsabile del gruppo nato a
_____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
mail _____ c.f.: _____ ,

CHIEDE

di poter partecipare al Concorso di cui in oggetto.

A tal fine dichiara quanto segue:

- a) Persona di fiducia _____
indirizzo _____ n. _____ tel. _____ ;
- b) Titolo del Gruppo in maschera opportunamente visibile su apposito cartello:

- c) Numero partecipanti al gruppo mascherato vestiti in maschera: n. _____ (minimo 12);
- d) Persone presenti e responsabili del Gruppo durante le sfilate (almeno tre):

- e) Di accettare tutto quanto indicato nel Regolamento Concorso gruppi mascherati 2026;
- f) Di esonerare il Comune di Canicattini Bagni da ogni danno a cosa e persona che può verificarsi durante le sfilate del gruppo in maschera.

Alla presente si allega:

- Relazione Tecnica descrittiva dell'allegoria sottoscritta dal responsabile del gruppo.
- Valido documento di riconoscimento.

Canicattini Bagni li _____

Firma del responsabile

Firma persona di fiducia
