



# COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

**BANDO DI CONCORSO  
VIGARANO ESTATE 2017  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ENTRO GIOVEDI' 25 MAGGIO**

La/Il sottoscritto/a _____
<input type="checkbox"/> titolare di esercizio
<input type="checkbox"/> gestore di esercizio commerciale
<input type="checkbox"/> legale rappresentante di centro sociale con esercizio commerciale
<input type="checkbox"/> rappresentante di associazione
<b>Appartenente alla seguente Associazione di Categoria:</b>
<input type="checkbox"/> Vigarano Commercio 2000
<input type="checkbox"/> Pieve Sviluppo e Commercio

denominato \_\_\_\_\_

settore attività \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**intende partecipare al Bando di Concorso VIGARANO ESTATE 2017**

secondo le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale nel Bando di Concorso "Vigarano Estate 2017", con la proposta del progetto/evento e CHIEDE che venga ammesso a contributo:

N.	Titolo	Data	Ora	Compagnia/Gruppo
1				
<b>Descrizione</b>				

--

**FACOLTATIVO:**

Eventualmente che venga ammesso a contributo un 2° progetto/evento:

N.	Titolo	Data	Ora	Compagnia/Gruppo
2				
<b>Descrizione</b>				

**FACOLTATIVO:**

Si chiede che vengano PATROCINATI E INSERITI NELLA LOCANDINA I SEGUENTI PROGETTI/EVENTI:

N.	Titolo	Data	Ora	Compagnia/Gruppo

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Resp. Legale/Titolare \_\_\_\_\_