



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA

Città Metropolitana di Palermo

via Garibaldi n° 13 c.a.p. 90028- tel. (0921) 551600

comune.polizzi@pec.comune.polizzi.pa.it

protocollo@comune.polizzi.pa.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

2ª Edizione “POLIZZI IN FIORE - BALCONI, VICOLI E ANGOLI FIORITI ”

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente nel Comune di _____ C.A.P. _____

in via/Piazza _____ n. _____

cellulare n. _____

email _____

CHIEDE

Di partecipare al Concorso 2ª Edizione “Polizzi In Fiore Balconi, Vicoli e Angoli in Fiore ”
del Comune di Polizzi Generosa per la seguente categoria:

☐ A) – balconi in fiore

☐ B) – vicoli e angoli in fiore

Luogo di identificazione del luogo ai fini del concorso: via/vicolo (indicare eventuale elemento di riconoscimento) _____

DICHIARA

- Di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

ALLEGA

a) Copia di un documento d'identità in corso di validità.

Li _____

FIRMA
