

**FLORENTIA COMICS 2020**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Mezzi di Trasporto d' Epoca**

**Mezzi Speciali**

**Icone Fumetti, Cartoni Animati, Film e Telefilm**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Carta d' Identità / Patente di Guida nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Modello: \_\_\_\_\_

Targa: \_\_\_\_\_ Intestato a: \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di essere intenzionato/a a partecipare all' evento FLORENTIA COMICS in data Sabato 10/10/2020

In qualità di Espositore.

- di essere a conoscenza delle normative sanitarie precauzionali COVID-19 in vigore

(Punto 11 del Regolamento allegato).

- di assumersi qualunque tipo di responsabilità nell' esposizione e gestione dell' area espositiva assegnata  
(Punto 14 del Regolamento allegato).

- di aver preso visione del Regolamento della manifestazione e di aver accettato tutte le condizioni del medesimo.

DATA

FIRMA DICHIARANTE