

Ill.mo Presidente
Fondazione Carnevale di Putignano
Dr. Giovanni Paolo Loperfido
Ill.mo Consiglio d' Amministrazione
Fondazione Carnevale di Putignano

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a..... il
.....residente a in
Via/Piazza.....contatto:cell/fisso.....
.....

CHIEDO

di poter collaborare nell'organizzazione della 624^a edizione del Carnevale di Putignano in qualità di
"ADDETTO ALLE SFILATE", mansione da Voi richiesta nel bando con scadenza 15/09/2017 alle ore 12:00.
Allego alla presente domanda fotocopia "carta d'identità" e "codice fiscale". Distinti saluti.

Putignano lì,.....

Firma

.....