



Comune di Santa Croce Camerina
(Libero Consorzio Comunale di Ragusa)

IV DIPARTIMENTO
Welfare, Politiche Educative e Giovanili, Cultura e Tempo Libero

"CARNEVALE SANTACROCESE 2025"

Al Signor Sindaco
del Comune di Santa Croce Camerina

Nome del gruppo: _____

Numero dei componenti del gruppo: _____

Nome e cognome del rappresentante: _____

In caso di delega

Nome e cognome del delegato: _____

Recapito telefonico 1: _____

Recapito telefonico 2: _____

Indirizzo mail 1: _____

Indirizzo mail 2: _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del rappresentante o di un suo delegato.

Data _____

Firma del Rappresentante/delegato
