## Tabella Identificativa della Manifestazione

II/La sottoscritto/a:												
COGNOME		NOME				<del></del>						
ASSOCIAZIONE/SOCIETA/GRUPPO/	ECC.	***************************************	Partition and the state of the	***************************************						······································	***************************************	-
DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA					·		***************************************	PROVI	NCIA O STA	TO ESTERO	4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-
		<b>*</b>									***************************************	
COMUNE DI RESIDENZA		INDIRIZZO					TELEFONO	,				
DOCUMENTO	NUMERO			RILASCIATO D	)A	A			DATA DI RI	LASCIO		
comunica che in data				4		СО	n inizio pre	visto alle	ore			
in località									si te	errà:		***************************************
□ una manifestazione	Э					una pro	ocessione					
	Microbiologicalis					un cort	eo					
in occasione del/la												7.
Nel caso di processione o cor	teo, il per	corso sarà il s	eguente:								The state of the s	resource
		101-101-101-101-101-101-101-101-101-101	W	***************************************		<u> </u>						
						***************************************						
			And the second s	**************************************				-				1.
Alla manifestazione sop	anza di circ	ca ca	***************************************			person	ıe.		_			
Con la presente dichiara	zione, il	sottoscritto	si assume l	la responsa	abilità per	lo svolgi	mento della	manifest	azione			
di cui sopra, fatte salve le												
dichiara di provvedere a												
Data							-					
									II Di	ichiarante	)	mining special color Automatic