Spett.le Comune di Cutrofiano

Il sottoscritto/a _____ , nato a _____, il _____

e residente a _____ , Via _____, n. _____,

Telefono _____ , Cell _____, E-mail _____

Titolare/in rappresentanza della Ditta artigiana _____ operante a _____ nel settore _____

- Artista operante nel settore _____

C H I E D E

Di poter partecipare alla 53ª Mostra della Ceramica Artigianale che si terrà nel Centro Storico di Cutrofiano dal 9 al 16 agosto 2025 e richiede, possibilmente, uno spazio espositivo di _____ Mq

D I C H I A R A

Inoltre che è disponibile/ non è disponibile (sbarrare la voce non interessata) a realizzare dal vivo alcune sue opere durante gli orari di apertura della Mostra.

DATA _____/_____/_____/

FIRMA

_____