

RILASCIO AUTORIZZAZIONI PER COMPAGNIE AMATORIALI

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Associazione Culturale/Compagnia Teatrale/Gruppo Teatrale: _____

con sede in _____

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____

email _____

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

residente in _____

In veste di rappresentante dell'Associazione Culturale/Compagnia Teatrale/Gruppo Teatrale sopra

DICHIARA

che l'Associazione non ha fini di lucro, come citato nell'Atto Costitutivo e Statuto
e la Compagnia teatrale è una formazione dilettantistica/amatoriale i cui componenti
non sono professionisti ma amatori dilettanti

che l'Associazione è aderente a UILT _____

(associazione di categoria del settore)

IN FEDE

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Dlgs 196/2003.

_____ , li 03/08/2016

ALLEGARE UN DOCUMENTO D'IDENTITA'