

**COMUNE DI FOLIGNO - COMPAGNIA AL CASTELLO - U.I.L.T.**

**4° FESTIVAL NAZIONALE DI TEATRO AMATORIALE  
I TRINCI - CITTÀ DI FOLIGNO 2024**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ legale rappresentante della Compagnia  
Teatrale \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ .in \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. SDI. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare al 4° Festival Nazionale di Teatro Amatoriale I TRINCI – CITTA’ DI FOLIGNO 2024, che si svolgerà a Foligno nella Corte di Palazzo Trinci, in P.zza della Repubblica n° 25, nei mesi di luglio / Agosto, con lo spettacolo / gli spettacoli

1) titolo \_\_\_\_\_  
autore \_\_\_\_\_ vedi scheda allegata

2) titolo \_\_\_\_\_  
autore \_\_\_\_\_ vedi scheda allegata

**dichiara**

- che la Compagnia agisce in forma non professionistica, con attori non professionisti e senza scopo di lucro (COMPILARE L’ALLEGATA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO)
- di accettare incondizionatamente il regolamento contenuto nel bando della corrente edizione.

**comunica**

- i recapiti telefonici \_\_\_\_\_
- orari di reperibilità \_\_\_\_\_
- indirizzo/i email \_\_\_\_\_

**allega**

- scheda/e spettacoli
- attestato di iscrizione a una delle federazioni di teatro amatoriale
- copia bonifico della quota di iscrizione
- curriculum con altra eventuale documentazione
- programma/i di sala
- documento di identità del legale rappresentante
- atto notorio

In fede  
Il legale rappresentante

Lì \_\_\_\_\_





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il  
sottoscritta/o.....

.....  
C.F. .... nata/o a  
..... (...)il ..... e residente a  
..... (...) in  
via..... n. ....di cittadinanza

....., consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti  
sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso  
di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di  
dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**  
**i seguenti stati, qualità personali o fatti<sup>1</sup>**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Luogo .....

Data .....

IL DICHIARANTE<sup>2</sup>

.....  
.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella  
presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state  
acquisiti.