

**SU CARTA INTESTATA
DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE**

- ALLEGATO MOD. E

Al Signor Sindaco
Al Dirigente del I Settore
COMUNE DI SCIACCA
Via Roma, 13 – 92019 SCIACCA (AG)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**ELENCO PARTECIPANTI DELLA RECITA DEL CARRO ALLEGORICO DI CATEGORIA “ A “
DAL TITOLO _____**

__1__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____
nella qualità di legale rappresentante della associazione culturale _____ con sede legale a Sciacca
prov. (AG) via/piazza _____ C.A.P. 92019, codice fiscale dell'associazione
culturale _____ recapito telefonico mobile _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di
rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del
contenuto della presente dichiarazione questa Associazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- L'elenco dei partecipanti alla recita del copione che si esibiranno sul palcoscenico:

NUM	NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	NUMERO DI TELEFONO	RUOLO (Regista – attore – assistente ecc..)
1							
2							
3							
4							

NUM	NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	NUMERO DI TELEFONO	RUOLO (Regista – attore – assistente ecc..)
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Per un totale di _____ partecipanti.

Si allega copia della carta di identità del responsabile legale.

Sciacca, li _____

Timbro e firma
