



Libero Consorzio
Comunale di **Agrigento**

RASSEGNA DEL TEATRO AMATORIALE 2026

Allegato Modulo di domanda

Da inoltrare entro e non oltre LE ORE 10 DEL 20 APRILE 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____, residente in _____,
via _____ nella qualità di legale rappresentante
dell'ASSOCIAZIONE _____ avente
sede legale in _____ via _____, e
C.F. _____,
sito web _____ e-mail _____
n. telefono _____,
Referente per le comunicazioni: Nome _____ Cognome _____
Tel. _____ email _____.

CHIEDE

di essere ammessa a partecipare alla Rassegna del Teatro Amatoriale 2026 che si svolgerà nel territorio provinciale durante il periodo estivo.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- La veridicità dei dati contenuti nei seguenti allegati:
- 1) dettagliato curriculum del gruppo di spettacolo e/o dei singoli artisti dal quale risulti l'anno di formazione, i principali successi in campo locale e non e in generale ogni notizia utile per conoscere meglio le caratteristiche della proposta;
- 2) cast artistico con la specificazione del ruolo dei singoli artisti;
- 3) notizie complete sullo spettacolo proposto con l'indicazione degli autori dei testi, del regista e di tutti coloro che hanno diritti di autore sull'opera; trama degli spettacoli teatrali o repertorio proposto;
- 4) analisi dei costi dello spettacolo, spese di amplificazioni, luci, trasporti ecc. (non obbligatorio in quanto spettacolo amatoriale)

Il sottoscritto inoltre dichiara di ESSERE SOGGETTO IVA (P.I. _____)
/NON ESSERE SOGGETTO IVA in quanto prestazione occasionale

Di essere consapevole che il compenso che potrà essere corrisposto dall'Ente è per spettacolo amatoriale e che pertanto gli artisti non percepiranno alcun compenso.

Di essere in regola con gli obblighi fiscali e previdenziali e con gli obblighi normativi della scrivente Associazione.

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma del rappresentante legale _____