



# Comune di Sirolo

Provincia di Ancona



## ALLEGATO C

All'Ufficio Informazioni e Accoglienza Turistica  
Piazza V. Veneto  
Sirolo (AN)

### DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI POSTAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DELL'ARTE DI STRADA

Il/La Sottoscritto/a..... consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

nato/a a ..... il .....

cittadinanza .....

e residente a .....

in Via/Piazza .....,

cod. fiscale .....

mail/pec.....

### CHIEDE

Di poter svolgere la seguente attività artistica di strada:

- Singolo artista
- Gruppo
- acrobata
- giocoliere
- equilibrista
- contorsionista
- cantastorie
- attore di strada
- clown
- statua vivente
- mimo
- fachiro
- mangiafuoco
- burattinaio
- danzatore
- musicista;
- one man band

COMUNE DI SIROLO – Piazza Giovanni da Sirolo, 1 – 60020 SIROLO (AN)

Tel.: 071 9330572 - 071 9330591 - Fax: 071 9331036 - Cod. Fisc. 00268450426 - P. IVA 00349870428 –

[www.sirolo.pannet.it](http://www.sirolo.pannet.it) - e-mail: [protocollo@comune.sirolo.an.it](mailto:protocollo@comune.sirolo.an.it) - Pec: [comune.sirolo@pec.it](mailto:comune.sirolo@pec.it)



# Comune di Sirolo

Provincia di Ancona



- street-band
- dream painter

con utilizzo  non utilizzo  di sistemi di amplificazione

Nelle ..... seguenti ..... postazioni:

DAL .....AL .....

DAL .....AL .....

DAL .....AL .....

Con una occupazione di mq.....(fino ad un massimo di 2 mq.)

## DICHIARA

di aver preso visione ed accettare tutte le condizioni relative all'espletamento dell'attività delle arti di strada previste dal Regolamento per l'esercizio delle arti di strada (delibera Consiglio Comunale n.....)

### SOLO PER I GRUPPI:

Il sottoscritto dichiara che l'attività verrà svolta unitamente a:

1.cognome.....  
 nome.....  
 nato/a.....(prov...../Nazione.....  
 ..) il.....cittadinanza..... residente  
 in.....  
 Via/P.zza.....  
 C.F.....

2.cognome.....  
 nome.....  
 nato/a.....(prov...../Nazione.....  
 ..) il.....cittadinanza..... residente  
 in.....  
 Via/P.zza.....  
 C.F.....



# Comune di Sirolo

Provincia di Ancona



3.cognome.....  
nome.....  
nato/a.....(prov...../Nazione.....  
..) il.....cittadinanza..... residente  
in.....  
Via/P.zza.....  
C.F.....

## ALLEGA:

Copia documento d'identità del sottoscrittore/i

.....,li.....

IN FEDE .....