

Via dei Canali, 1 – Tel. 089667201 / 089667209 e-mail: ufficioturismo@comune.salerno.it pec: protocollo@pec.comune.salerno.it

COMUNICAZIONE ESIBIZIONE DI MINORENNI IN ATTIVITÀ DI PUBBLICO SPETTACOLO / TRATTENIMENTO

= Al Comune di Salerno Servizio Turismo e Spettacolo Ufficio Licenze e Autorizzazioni

= Allo "SPORTELLO E.N.P.A.L.S." presso Sede I.N.P.S. via Galileo Ferraris, 4

80142 <u>NAPOLI</u>

| IL / LA SOTTOSCRITTO / A | | | |
|--------------------------|---------|------|--|
| NATO / A A | PROV IL | | |
| RESIDENTE IN | | PROV | |
| ALLA VIA | | N.RO | |
| CODICE FISCALE | | | |
| LEGALE RAPPRESENTANTE | | | |
| CON SEDE IN | | PROV | |
| ALLA VIA | | N.RO | |

COMUNICA

che nel seguente pubblico spettacolo / trattenimento :

| TIPOLOGIA SPETTACOLO / TRA | ГТЕНІМЕНТО | | |
|----------------------------|------------|--|--|
| DATA DI SVOLGIMENTO | | | |
| LOCALE DI SVOLGIMENTO | | | |
| SITO IN SALERNO ALLA VIA | | | |

si esibiranno a titolo gratuito i sottonotati minorenni :

| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|---------|------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DICHIARA

| l. | che detto spettacolo / trattenimento rientra nell'attività didattico / formativa del predetto Sodalizio; |
|----|---|
| 2. | che l'ingresso avverrà a mezzo di invito gratuito e senza vendita di biglietti a pagamento; |
| 3. | che per l'esibizione dei predetti minorenni ha preventivamente acquisito il consenso scritto dei rispettivi genitori. |
| | Data TIMBRO DEL SODALIZIO |
| | FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE |
| | LLEGA ALLA PRESENTE |
| co | pia del documento d'identità, in corso di validità, del legale rappresentante |
| | |
| | |
| | N.B.: 1) LA COPIA PER L'E.N.P.A.L.S. DEVE ESSERE INOLTRATA A MEZZO RACCOMANDATA POSTALE |
| | 2) LA COPIA PER IL COMUNE DI SALERNO DEVE ESSERE CORREDATA DELL'ATTESTAZIONE DELLA RACCOMANDATA POSTALE INVIATA ALLO SPORTELLO E.N.P.A.L.S. |
| | |