



COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA

Provincia di Livorno
Segreteria Apritiborgo ABC Festival

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____, in via _____ n. ___, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per chi rende dichiarazioni mendaci, ai sensi delle disposizioni contenute nel sopra citato D.P.R., in qualità di titolare dell'attività _____ ubicata in via _____

DICHIARO

che durante la manifestazione **Apritiborgo ABC Festival, 11-15 agosto 2025**, presteranno la loro attività lavorativa le seguenti persone:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

per le quali richiedo il pass di accesso nominativo, per un totale di _____

La presente dichiarazione è resa nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Campiglia Marittima li, _____

Il dichiarante _____