



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.

DICHIARO

di essere (barrare la casella) :

- ospite temporaneamente alloggiato in struttura ricettiva o in appartamento privato ceduto in locazione o in comodato gratuito, ubicato nel Centro storico di Campiglia Marittima
- proprietario di appartamento ubicato nel Centro storico di Campiglia Marittima

in via _____ n. ____

RICHIEDO

pertanto il **PASS** di accesso nominativo, valido per la durata della Manifestazione **APRITIBORGO ABC FESTIVAL, 11 - 15 AGOSTO 2025** e per le seguenti persone alloggiate nella medesima struttura ricettiva o appartamento:

NOTA : i proprietari di appartamenti ubicati nel Centro storico potranno usufruire di **n. 4 pass di accesso gratuiti** (ai sensi della delibera di Giunta Comunale n. 78/2025).

(*) - barrare la casella se proprietario o comproprietario

	(*)	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
2				
3				
4				

per un totale di (indicare il n° di pass richiesti) : _____

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

Campiglia Marittima li, _____ Il dichiarante _____