

Al **Presidente** della Compagnia Teatrale **“TEATRALNERVI”**

Genova, li _____

OGGETTO: Domanda di collaborazione occasionale.

Il sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____, residente
a _____ in Via _____
(CAP _____), codice fiscale _____
Tel. _____, di professione _____
e-mail _____

chiede di poter collaborare con la Compagnia Teatrale 'TEATRALNERVI' per la stagione
_____.

Dichiara allo scopo di aver letto l'**Atto Costitutivo** e lo **Statuto** della 'TEATRALNERVI', in particolare per le parti riguardanti **la finalità senza scopo di lucro della Compagnia e l'attività dei soci per la quale non è prevista nessuna forma di compenso**, e di accettarne i contenuti senza condizioni. Si impegna altresì ad osservare le disposizioni organizzative del Consiglio Direttivo della Compagnia.

In fede

Per i minori, firma della persona avente patria potestà
