

**AIP ENTE NAZIONALE CIRCHI**  
**aderente ALL'ASSOCIAZIONE GENERALE ITALIANA DELLO SPETTACOLO (A.G.I.S.)**  
**Sede Legale e Presidenza: Via di Villa Patrizi, 10 – 00161 Roma**  
**e-mail: segreteria@circo.it – pec: entecirchi@pec.it - sito internet: www.circo.it**

Il/La sottoscritto.....

Nato/a a ..... Prov..... il .....

Residente a ..... Prov.....

Via..... n.....

**Rappresentante della Ditta/Società** .....

Sede Legale .....

Cod. Fiscale ..... P.IVA.....

Esercente attività di: x Circo Equestre – x Arena Ginnastica – x Esibizione Auto e Moto  
Acrobatiche – x Teatro viaggiante x Festival – x Altro.....  
(cerchiare la x dell'attività interessata)

con codice Identificativo (targhetta) .....

**inoltra domanda di (cerchiare crocetta tipologia interessata):**

**Rinnovo X**

**Nuova iscrizione X**

**a:**

**Socio effettivo X**

**Socio aderente X**

**per l'anno 2026**

Lo/la scrivente dichiara

- di essere in possesso delle attrezzature per le quali chiede il predetto inoltro;
- di conoscere e accettare quanto contenuto nello Statuto sociale e nel Regolamento che regolano la vita dell'Associazione Ente Nazionale Circhi;
- di obbligarsi al pagamento della quota associativa stabilita;
- di prendere atto che l'adesione avrà corso effettivo soltanto dopo aver versato le quote sociali annuali;
- di ottemperare alle normative vigenti circa le condizioni di stabulazione e trasporto degli animali al seguito dei complessi circensi e di impegnarsi a dare attuazione a tutto quanto in esse disposto.

**Fornisce allo scopo i seguenti dati:**

**Denominazione** (nome insegna)

.....

**Caratteristiche:**

numero dei posti ..... misura tendone .....

**Collaboratori:** Familiari n..... addetti n.....

**Licenza comunale** – Rilasciata dal Comune .....

Data del rilascio.....

**Allega:**

- una fototessera formato jpg per cartoncino SIAE
- copia del bonifico effettuato per il versamento della quota sociale

**Reperibilità:**

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Numero Telefono Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo permanente (dove si desidera ricevere la corrispondenza):

Via \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Eventuale delegato/a permanente: Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Firma del Titolare

Data \_\_\_\_\_

**QUOTE SOCIALI ANNO 2026**

|  | <b>VERSAMENTO<br/>DIRETTO</b> | <b>VERSAMENTO TRAMITE SIAE<br/>IMPORTO A SPETTACOLO<br/>(con eventuale integrazione a fine anno)</b> |
|--|-------------------------------|--|
| <b><u>CIRCHI</u></b>                           |                               |  |
| EX 1^ CATEGORIA                                | € 5.000                       | € 20   |
| EX 2^ CATEGORIA                                | € 4.000                       | € 15   |
| EX 3^ CATEGORIA                                | € 3.000                       | € 10   |
| EX 4^ CATEGORIA                                | € 2.000                       | € 8  |
| EX 5^ CATEGORIA                                | € 1.000                       | € 5  |
| EX 5^ CATEGORIA BIS MICROCIRCHI                | € 300                         | € 5  |
| <b><u>ARENE</u></b>                            | € 600                         | € 5  |
| <b><u>ESIBIZIONI MOTO-AUTO ACROBATICHE</u></b> | € 600                         | € 5  |
| <b><u>TEATRI VIAGGIANTI</u></b>                | € 600                         | € 5  |
| <b><u>FESTIVAL</u></b>                         | € 1.000                       | € 5  |
| <b><u>SOCI ADERENTI</u></b>                    | € 600                         | € 5  |

IBAN: IT36V083273910000000001023 c/c Intestato a ENTE NAZIONALE

CIRCHI – ROMA BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA SCRL – Filiale 198 – Frascati RM

Quote da versare in unica soluzione, ovvero in due rate, ovvero in tre rate

I pagamenti ENC per gli spettacoli possono essere effettuati anche con i C1 automatici che si trasmettono giornalmente alla S.I.A.E.

