



ASSOCIAZIONE CENTRO CULTURALE
DEL TEATRO DELLE ARTI

All' Associazione Centro Culturale
del Teatro delle Arti
via don Minzoni 5
21013 Gallarate (VA)
contatti@teatrodellearti.it

OGGETTO: Restituzione/rinuncia al/ai voucher e contestuale trasformazione dell'importo dello stesso in erogazione liberale a favore dell' Associazione Centro Culturale del teatro delle Arti.

DATI PERSONALI

Compilare con i dati dell'intestatario dell'abbonamento alla stagione teatrale 2019/2020

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-MAIL _____ TELEFONO _____

INDIRIZZO _____ N° _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

TITOLARE DI **TRE VOUCHER**, RILASCIATI DAL CENTRO CULTURALE DEL TEATRO DELLE ARTI AI SENSI DELL'ART. 88 DEL D.L. 17 MARZO 2020 N. 18 IN SOSTITIZIONE DELLE QUOTE, RELATIVE AI TRE SPETTACOLI ANNULLATI, DELL'ABBONAMENTO ALLA STAGIONE TEATRALE 2019/2020:

FILA _____ **N.** _____ **SERATA** _____
(A o B)

DICHIARA

DI VOLER RINUNCIARE, IRREVOCABILMENTE ALL'UTILIZZO DI:

1 VOUCHER - **2 VOUCHER** - **3 VOUCHER**

SOPRAINDICATI CHE, SE GIA' RITIRATI PRESSO IL BOTTEGHINO DEL TEATRO, RESTITUISCE (allegare voucher) PER IL SUCCESSIVO ANNULLAMENTO.

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE DELL' IMPORTO DI TALE/I VOUCHER IN EROGAZIONE LIBERALE A FAVORE DEL CENTRO CULTURALE DEL TEATRO DELLE ARTI.

Gallarate, _____

Firma

PRIVACY

Sottoscrivendo il presente modulo autorizzo l'Associazione Centro Culturale del Teatro delle Arti al trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. n0196 del 30 giugno 2003) e del "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" (GDPR 679/16).