



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 SOSTITUZIONE 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 GIÀ 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. n°196 del 30 giugno 2003) e del "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" (GDPR 679/16).