

## DICHIARAZIONE ACQUISTO BIGLIETTI CONVIVENTI

Abbonamento Fila  Posti  Date spettacoli

Biglietto Singolo Fila  Posti  Data spettacolo

### I SOTTOSCRITTI:

Cognome  nome

nato a  il

Cognome  nome

nato a  il

consapevoli delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti;

### DICHIARANO:

di essere residenti/domiciliati e conviventi in Comune  Provincia

Via  numero civico

Letta e compresa l'informativa privacy sul sito **[www.operagiocosa.it](http://www.operagiocosa.it)**,

### AUTORIZZANO:

ai sensi dell'Art. 7 GDPR, il Teatro dell'Opera Giocosa ONLUS, al trattamento dei miei dati personali

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Il/La Dichiarante