

## RICHIESTA CONTRIBUTO ABBONAMENTO TEATRALE

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Modulo da allegare in formato pdf unitamente alla copia dell'abbonamento

<b>ANAGRAFICA</b>	<b>Il sottoscritto</b>		
	Tipo Socio <sup>1</sup>	Cognome Nome	Codice Fiscale
Indirizzo e-mail _____			Recapito cell. _____

<sup>1</sup> O= ordinario – F= familiare

### DICHIARA sotto la propria responsabilità

<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO</b>	<input type="checkbox"/> di aver sottoscritto tra il 1° gennaio e l'8 dicembre 2019 un abbonamento ad almeno 4 spettacoli presso il Teatro _____ (indicare teatro)
	Tipo abbonamento _____
	Posto _____ Fila _____
	Si impegna a conservare la documentazione in originale e a metterla a disposizione in caso di verifica disposta su richiesta dell'Associazione.

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici conseguenti all'approvazione della domanda di contributo eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 76 e 75).

**Visto, letto e sottoscritto**

**NOME E COGNOME (in stampatello)**  
del Socio ordinario \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME (in stampatello)**  
del Socio familiare \_\_\_\_\_  
(del genitore se minorenne)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_