

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

ANAGRAFICA	Il sottoscritto		
	Tipo Socio ¹	Cognome Nome	Codice Fiscale
	Indirizzo e-mail _____		Recapito cell. _____

¹ O= ordinario – F= familiare

DICHIARA sotto la propria responsabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO	<input type="checkbox"/> di aver sottoscritto tra il 1° gennaio e il 10 dicembre 2023 un abbonamento ad almeno 4 spettacoli presso il Teatro convenzionato da ALI	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: auto;"></div> <p style="text-align: right;">(indicare teatro)</p>
	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 minorenni)** _____

Data _____

Firma _____