

**MODULO PER LA RINUNCIA AL VOUCHER E TRASFORMAZIONE DELLO STESSO IN EROGAZIONE LIBERALE A FAVORE DELLA FONDAZIONE TEATRO A.PONCHIELLI**

**DATI PERSONALI**

*Compilare con i dati dell'intestatario del voucher*

IL SOTTOSCRITTO

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*Compilare anche i campi seguenti solo in caso di intestazione aziendale*

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

TITOLARE DEL VOUCHER IN ALLEGATO: N \_\_\_\_\_ RILASCIATO DAL

TEATRO PONCHIELLI AI SENSI DELL'ART. 88 DEL D.L. 17 MARZO 2020 N. 18

**DICHIARA**

**DI VOLER RINUNCIARE, IRREVOCABILMENTE ALL'UTILIZZO DEL VOUCHER SOPRAINDICATO E DI CHIEDERE LA TRASFORMAZIONE DELLO STESSO IN EROGAZIONE LIBERALE A FAVORE DEL TEATRO PONCHIELLI AI SENSI DELL'ART.1 COMMA 1 DEL D.L. N. 83 DEL 2014 (c.d. Art-Bonus).**

*PRIVACY* Sottoscrivendo il presente modulo autorizzo la Fondazione Teatro Ponchielli 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).

**Consenso alla pubblicazione dati del mecenate sulla pagina dedicata all'Art Bonus**

- No, voglio rimanere anonimo  
 Sì, desidero rendere pubblico il mio nome associato all'erogazione liberale

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Allegato: voucher per il quale si chiede la trasformazione in erogazione liberale*