

ACQUISTO BIGLIETTO - PERSONE CON DISABILITÀ  
MODULO DI PRENOTAZIONE

Premesse

1. l'invio del presente modulo è obbligatorio
2. l'invio del presente modulo non garantisce l'acquisto del titolo d'ingresso allo spettacolo
3. l'invio del presente modulo non garantisce l'accesso allo spettacolo
4. la possibilità di acquisto del titolo d'ingresso con la relativa partecipazione allo spettacolo saranno confermati dall'Organizzatore dell'Evento, fino all'esaurimento dei posti disponibili
5. la possibilità di acquisto del titolo d'ingresso con la relativa partecipazione allo spettacolo è subordinata alla capienza del settore riservato all'interno della venue nonché all'esaurimento dei posti disponibili

Io sottoscritto .....

nato a ..... Il ....., residente a .....,

cap ....., in Via ..... n. civico.....

Codice Fiscale .....

Telefono ....., e-mail .....

Verbale di invalidità n..... del.....

(barrare con una crocetta una delle due caselle)

Deambulante

Non deambulante

Con la presente

**RICHIEDO**

di acquistare il titolo di ingresso per lo Spettacolo dell'Artista Renato Zero intitolato "AUTORITRATTO" che si terrà nella città di ..... il giorno ....., presso la struttura denominata .....

In caso di esaurimento della data scelta, la mia seconda scelta è per la città di .....il giorno....., presso la struttura denominata..... ed

**ACCETTO**

Le premesse del presente modulo.

La Ticketing Policy pubblicata e resa disponibile sul sito renatozero.com e sul sito vivaticket.com, in ogni sua parte, nonché tutti i Termini e le Condizioni di acquisto, accesso e partecipazione allo spettacolo in essa contenuti.

Tutte le modalità di accesso alla struttura che verranno predisposte e comunicate dall'Organizzatore dell'Evento, così come i posti che saranno assegnati per me e per il mio accompagnatore. A tal proposito qui di seguito

### COMUNICO

Che il Sig./Sig.ra.....

nato/a a ..... il ....., sarà il mio accompagnatore. Infine

### DICHIARO

al fine di procedere con la gestione della presente, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

.

In fede

Firma .....

*(Nel caso in cui, al momento dell'invio, il richiedente è un minorenne, la firma sulla presente richiesta deve essere della persona che ne esercita la potestà, specificando nome, cognome e ruolo*

Data .....

Allegati

- Documentazione attestante la diversamente abilità ed il grado di invalidità riconosciuto
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità dell'accompagnatore

*In caso di minore, oltre agli allegati suddetti*

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità esercente potestà