



direzione artistica: Antonio Salines

Dichiarazione nominatività per l'acquisto di biglietti

Il sottoscritto acquirente _____

con la presente dichiara sotto la propria responsabilità** che i biglietti acquistati per lo

spettacolo _____

del giorno _____ alle ore _____

presso il Teatro Belli saranno utilizzati da:

Nome e cognome _____

Telefono _____ Email _____

Nome e cognome _____

Telefono _____ Email _____

Nome e cognome _____

Telefono _____ Email _____

Nome e cognome _____

Telefono _____ Email _____

Nome e cognome _____

Telefono _____ Email _____

Data _____

Firma leggibile dell'acquirente

I dati personali saranno conservati per un periodo di 30 giorni, nel rispetto della normativa della privacy, ai sensi dell'ordinanza della Regione Lazio n.Z00047 del 13/06/2020. ** ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Teatro Belli di Antonio Salines srl
Piazza Sant'Apollonia, 11/a – 00153 ROMA
Tel. 065894875 Fax: 065897094 e-mail: info@teatrobelli.it
www.teatrobelli.it