

**Richiesta di rimborso abbonamento PORTAMI A TEATRO
Teatro delle Ali di Breno - Stagione 20/21**

La/Il sottoscritta/o Cognome Nome
Indirizzo..... CAP..... Comune Prov.
Tel..... e-mail

sottoscrittore dell'**Abbonamento PORTAMI A TEATRO 2020-2021**

Fila Posto

chiede il rimborso (vedi importo sul tagliando dell'abbonamento) di €. per l'ABBONAMENTO stesso

tramite bonifico su C/C intestato a

presso il seguente Istituto di Credito.....

IBAN.....

NB L'Istituto *Serve del Sacro Cuore di Gesù e dei Poveri* non potrà essere ritenuto responsabile di alcun errore nell'effettuazione del bonifico se la comunicazione dell'IBAN non sarà completa e corretta.

NB si ricorda all'abbonata/o di **inoltrare la presente RICHIESTA DI RIMBORSO, integralmente compilata,**
solo ed esclusivamente a info.delleali@gmail.com
allegando obbligatoriamente la scansione TOTALE e LEGGIBILE dell'abbonamento

L'Istituto *Serve del Sacro Cuore di Gesù e dei Poveri* con sede in Via Maria SS di Guadalupe N° 7 - 25043 Breno (Bs), in qualità di titolare del trattamento dati, ai sensi dell'art di legge 196/03, informa che i dati raccolti con la presente scheda sono destinati ad essere archiviati nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti, potranno essere oggetto di trattamento solo da parte di dipendenti o collaboratori incaricati e saranno usati solo per comunicazioni relative alla programmazione del Teatro delle Ali e di manifestazioni e iniziative culturali. Con la sottoscrizione della presente, previa lettura dei miei diritti di cui all'art di legge 196/03, esprimo libero consenso ai trattamenti indicati.

..... , dicembre 2020

l'abbonata/o richiedente

.....