



AUTOCERTIFICAZIONE BIGLIETTO GRATUITO UNDER 14

(D.L. 08/02/2007 nr.8)

Dichiarazione sostitutiva / Assunzione di Responsabilità

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI - SCRIVERE IN STAMPATELLO

GARA SERIE BKT: US CREMONESE - _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____ e residente a
_____ (____) in _____ n° _____

Riferimento per eventuale contatto (cellulare o mail): _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere (indicare parentela di almeno quarto grado) _____ dell'UNDER 14:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____

- Di aver preso visione e di accettare integralmente le direttive predisposte da U.S. CREMONESE sul proprio sito www.uscremonese.it per l'emissione dei tagliandi gratuiti per i minori di 14 anni secondo il disposto del D.L. 08/02/2007 nr.8
- Di voler acquistare, quindi, UN Biglietto GRATUITO per l'UNDER 14 di cui sopra ed UN Biglietto tariffa INTERA per se stesso nel Settore TRIBUNA DISTINTI
- Di assicurare la sorveglianza sul minore all'interno dello Stadio durante la manifestazione sportiva

_____, li _____
(luogo) (data)

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)

Il presente modulo va inviato ad US CREMONESE all'indirizzo biglietteria@uscremonese.it oppure via fax al numero **0372 – 45.45.93**. Per le tempistiche dell'invio ed ogni altra informazione si rimanda al sito www.uscremonese.it. Richieste non conformi alle direttive o che presentano modulo incompleto **saranno automaticamente respinte**.

I dati forniti nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'emissione dei tagliandi così come previsto dall'Art. 11 ter del D.L. 08/02/2007 nr. 8 e trattati in conformità al D. Lgs. 101/2018 (Protezione dei Dati Personali)