

**MODULO DI PRENOTAZIONE ACCESSO DIVERSAMENTE ABILI**

**(la prenotazione è obbligatoria e non garantisce l’accesso allo Spettacolo se non confermata dall’Organizzatore dell’Evento, fino all’esaurimento dei posti disponibili)**

Io sottoscritto...................................................... nato a ....................................................................................

Il ................... Verbale di invalidità n. ....................... del ...................................................................................

recapito telefonico, e-mail o fax per invio conferma prenotazione ................................................................., ......................................................................................., ....................................................................................

**[ ] Deambulante totale [ ] Deambulante parziale [ ] In carrozzina**

*(barrare con una crocetta)*

**RICHIEDO**

di poter partecipare allo Spettacolo dell’Artista ................................................................................................

che si terrà il giorno ................................................., presso la struttura .........................................................

nella città di .................................................................................. con inizio previsto alle ore ........................., accettando, senza riserve, i Termini e Condizioni pubblicati sul sito [www.dalessandroegalli.com](http://www.dalessandroegalli.com), le procedure predisposte dall’Organizzatore dell’Evento per l’ingresso al luogo dell'evento ed i posti che saranno assegnati a me e al mio accompagnatore.

**Allego la documentazione attestante la disabilità ed il grado di invalidità riconosciuto.**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto attesta di avere letto l’informativa rilasciata ai sensi dell’art. 13 Reg. Europeo 679/2016 presente alla pagina <http://www.dalessandroegalli.com/site/privacydisabili> e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari ex art. 9 GDPR, per consentire una migliore e più agevole partecipazione dello stesso all’evento innanzi indicato.

**Ho letto e do il consenso □**

*(barrare con una crocetta)*

**Firma**

(in caso di minori la firma deve essere apposta da chi ne esercita la potestà, specificando il ruolo, il nome e il cognome)

.......................................................................................

**Data**

............................

**SI PREGA DI INVIARE IL MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI**

**ALL'INDIRIZZO E-MAIL INFO@DALESSANDROEGALLI.COM**