



*produzione, promozione, formazione, ricerca per il teatro*

## Dati e consenso del Mecenate

Al fine di adempiere alle prescrizioni di legge chiediamo di compilare il presente modulo con i suoi dati e l'eventuale consenso alla loro pubblicazione.

Mecenate (persona fisica, ente, società)

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita Iva

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Importo

\_\_\_\_\_

o ACCONSENTO alla pubblicazione dei miei dati in chiaro (nome e cognome o denominazione) sul sito della Corte Ospitale [www.corteospitale.org](http://www.corteospitale.org) e sul sito [artbonus.gov.it](http://artbonus.gov.it)

o NON ACCONSENTO alla pubblicazione dei miei dati in chiaro (nome e cognome o denominazione) sul sito della Corte Ospitale [www.corteospitale.org](http://www.corteospitale.org) e sul sito [artbonus.gov.it](http://artbonus.gov.it)

Firma \_\_\_\_\_

