

ELENCO ADDETTI

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

in qualità di (*indicare se concessionario d'uso della sala / incaricato dal concessionario / altro*)

che in occasione dell'evento in programma presso il Teatro "La Fabbrica" di Villadossola denominato _____

nei giorni _____

DICHIARA INOLTRE

- che si impegna a comunicare tempestivamente i dati di eventuali ulteriori addetti all'organizzazione e gestione dell'evento non inclusi nella presente dichiarazione
- che le persone verranno dotate di apposito **tesserino di riconoscimento** come previsto dalla normativa vigente

I dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). L'informativa completa è consultabile sul sito del Comune di Villadossola all'indirizzo www.comune.villadossola.vb.it

Luogo e data

Firma

