

**ASSENSO DEL DELEGATO ALLA GESTIONE
DELLA ATTRAZIONE**

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____, residente a _____

Via _____ n. _____

C. FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DI ACCETTARE LA GESTIONE DELLA SEGUENTE ATTRAZIONE:

| DENOMINAZIONE MINISTERIALE | CODICE IDENTIFICATIVO | NOME PROPRIETARIO |
|----------------------------|-----------------------|-------------------|
| | | |

FIRMA

Data _____

ALLEGATI:

Copia documento di identità in corso di validità