



**ASSOCIAZIONE
ABBONAMENTO MUSEI**

AUTOCERTIFICAZIONE PER REGALO

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Tipo di documento di riconoscimento / N. doc

recapito telefonico _____

dichiara consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti

che il Sig./ Sig.ra _____

beneficiario del regalo, ha diritto all'applicazione del prezzo agevolato:

- INTERO SCONTATO** perché in possesso di uno degli sconti riconosciuti dal progetto, riportare di seguito la tipologia di sconto: _____
- TARIFFA abbonamento SENIOR:** persone che abbiano compiuto il 65° anno di età
- TARIFFA abbonamento YOUNG:** giovani tra i 15 -26 anni
- TARIFFA abbonamento JUNIOR:** bambini fino a 14 anni

L'Associazione Abbonamento Musei si riserva il diritto di procedere al controllo dei dati rilasciati.

Data : ___ / ___ / _____

FIRMA _____