

DELEGA PER CAMBIO NOMINATIVO BIGLIETTO

Io sottoscritto/a

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo (via, CAP, città, prov.): _____

Telefono: _____

Email: _____

Documento d'identità (tipo e numero): _____

DICHIARO di essere l'intestatario/legittimo acquirente del/i seguente/i biglietto/i e di autorizzare il cambio nominativo:

Dettagli biglietto/i

Piattaforma emittente (es. TicketOne, Vivaticket): _____

Numero ordine/ID ordine: _____

Numero/i biglietto/i o codice/i a barre: _____

Nome intestatario originale sul biglietto: _____

Evento: _____

Data evento: _____

Ora evento: _____

Luogo/arena/teatro: _____

Settore/Fila/Poltrona/Posto: _____

Quantità biglietti: _____

Importo pagato (se rilevante): _____

DELEGO

Nome delegato: _____

Cognome delegato: _____

Data di nascita delegato: _____

Luogo di nascita delegato: _____

Codice fiscale delegato: _____

Indirizzo delegato (via, CAP, città, prov.): _____

Telefono delegato: _____

Email delegato: _____

Documento d'identità delegato (tipo e numero): _____

DICHIARAZIONI

- 1) Dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono a verità e che sono il legittimo titolare del/i biglietto/i indicato/i. _____
- 2) Autorizzo il cambio nominativo a favore del delegato sopra indicato ai fini dell'accesso all'evento. _____
- 3) Il delegato si impegna a presentare all'ingresso il/i biglietto/i originale/i e un documento _____

d'identità valido per la verifica. _____

4) Dichiaro che la cessione non ha finalità commerciale e non viola le condizioni di vendita o la normativa vigente (es. divieto di rivendita a scopo di lucro). _____

5) Acconsento al trattamento dei miei dati personali, nei limiti necessari, per le operazioni di cambio nominativo secondo le politiche della piattaforma/organizzatore. _____

ALLEGATI (barrare o indicare)

Copia documento d'identità delegante: _____

Copia documento d'identità delegato: _____

Copia/e del/i biglietto/i (PDF o immagine): _____

Eventuale modulo/platform request compilato: _____

Luogo: _____

Data: _____

Firma del delegante (in chiaro): _____

Firma del delegato (in chiaro): _____

Per uso della piattaforma/organizzatore (se richiesto)

Ricevuto da (addetto): _____

Data ricezione: _____

Protocollo/Nota operatore: _____

Esito (approvato/rifiutato): _____