

Dichiarazione di fatturazione

(da compilare e allegare alla richiesta di visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica soltanto se l'Associazione Sportiva si fa carico delle spese)

L'Associazione Sportiva _____

nella persona del/la **Presidente** _____

DICHIARA

di assumersi l'onere delle spese relative alla visita medico-sportiva richiesta per l'atleta non esente

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Pertanto, si richiede che la fattura venga intestata all'Associazione Sportiva.

Dati per l'intestazione della fattura:

Intestatario _____

Codice fiscale / partita IVA _____

Indirizzo completo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

E-Mail _____

PEC _____

Codice SDI _____

Tutte le dichiarazioni rilasciate e contenute nella presente richiesta sono soggette alle disposizioni del testo unico, approvato con il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000. Le dichiarazioni mendaci verranno perseguite penalmente ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia come previsto dall'art. 76 del summenzionato testo unico

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data della richiesta

Timbro e firma in originale del/la Presidente dell'Associazione