|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Spett.le «ASSOCIAZIONE»******«Indirizzo\_Associazione»******C.F. «C.F.\_Associazione» – P.IVA «P.IVA\_Associazione»*** |

***DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE PREMI PAGATI DA ASD/SSD/COMITATI ORGANIZZATORI***

Il/La sottoscritto/a , nato/a a , il , residente in , presso , C.F. oppure numero identificativo estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono cellulare , indirizzo e-mail

**«Atleta»**

«Luogo\_di\_nascita»

«Data\_di\_nascita»

«Luogo\_di\_residenza»

«Indirizzo\_di\_Residenza»

**«Codice\_Fiscale»**

«Cellulare»

«Email»

 **[in caso di minore di età compilare anche la parte seguente]**

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tessera ASI di tipo “B” **«Tessera\_B\_ASI»** [dell’atleta in classifica, non dell’esercente potestà genitoriale]

**dichiara**

di ricevere il seguente premio erogato dal soggetto organizzatore, in relazione al risultato ottenuto alla manifestazione **«Manifestazione»**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio di classifica lordo |  | 300 ,00 euro |
| Ritenuta 20% a titolo di imposta |  | 60 ,00 euro |
| **Netto a pagare** |  | **240 ,00 euro** |

**[estremi per il pagamento del premio]**

Pagamento tramite BONIFICO BANCARIO (il C/C deve essere intestato al soggetto dichiarante, in caso del minore, all’esercente la potestà genitoriale che procede a compilare la presente dichiarazione).

IBAN «IBAN»

Intestatario C/C «Atleta»

Luogo e data Firma del Percipiente

 (se minore, del dichiarante che esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_