

Spett.le

DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE PREMI

Il sottoscritto.....Data e luogo di nascita.....

Indirizzo.....Città.....C.A.P.....

Codice fiscaletessera FIB n°

Telefono

In occasione di dichiara di ricevere,
ai sensi del comma 6 quater dell'art. 36 del D.lgs 36/2021 e s.m.i., il seguente premio:

PREMIO LORDO €

DI CUI SOGGETTO A RITENUTA 20% A TITOLO D'IMPOSTA €

NETTO A PAGARE €

Luogo e data

Firma del percipiente

DICHIARAZIONE IN CASO DI MINORI DI ETA'

Il sottoscritto.....Data e luogo di nascita.....

Indirizzo.....Città.....C.A.P.....

Codice fiscaleTelefono

In qualità di esercente la patria potestà sul minore
Allega documento d'identità del genitore esercente la patria potestà.

Firma del genitore

ESTREMI DEL PAGAMENTO

Assegno ☐

Contanti ☐

Richiedo che l'accredito del premio avvenga tramite bonifico bancario a me intestato ☐

IBAN

Luogo e data

Firma del percipiente
(se minore del genitore esercente la patria potestà)

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Reg. UE/2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, con la modalità e nei limiti di cui all'informativa stessa.