



Spett. le  
 Federazione Italiana Pallavolo  
 Via Vitorchiano 81/87 00189 Roma

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> ..... nato/a a ..... (.....)  
 il ..... / ..... / ..... e residente a ..... (.....)  
 in Via ..... Cap .....  
 Codice Fiscale .....: Mail .....

**DICHIARA** di aver preso parte alla seguente tappa del:

Tappa o Finale del Campionato Italiano Assoluto  Coppa Italia

• Luogo: \_\_\_\_\_ data di svolgimento \_\_\_\_\_

e di essersi classificato/a al \_\_\_\_\_ Posto.

**RICHIESTE** alla Federazione Italiana Pallavolo il pagamento del relativo montepremi  
 pari ad € \_\_\_\_\_ (inserire la cifra individuale)

Data ..... Firma<sup>3</sup> .....  
 (se minore, genitore o rappresentante legale)

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento della suddetta  
 indennità o rimborso forfettario, il limite di € 10.000,00 previsto Legge di Bilancio 2018, comma 367.**

Data ..... Firma<sup>3</sup> .....  
 (se minore, genitore o rappresentante legale)

La cifra in oggetto dovrà essere accreditata sul conto corrente intestato a:

Cognome.....Nome.....Nato a.....  
 prov ..... il...../...../..... e residente a ..... Prov ..... Cap .....  
 Codice fiscale .....

alle seguenti coordinate bancarie:

BANCA .....  
 CONTO CORRENTE NR. ....  
 Codice IBAN .....

***TALE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO ED INVIATO ALL'UFFICIO BEACH VOLLEY  
 (all'indirizzo di posta elettronica [beachvolley@federvolley.it](mailto:beachvolley@federvolley.it))***

<sup>1</sup> Inserire i dati identificativi dell'atleta che ha partecipato alla tappa (**anche se minorenni**).  
<sup>2</sup> Si informa il beneficiario che il limite di Euro 10.000,00 è un limite soggettivo, pertanto la Federazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti.  
<sup>3</sup> Se l'atleta è minorenne il modulo deve essere obbligatoriamente firmato da un genitore o del rappresentante legale.