FEDERAZIONE SPORT SORDI ITALIA

DICHIARAZIONE RIMBORSO SPESE MINORE

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE
O DI CHI NE FA LE VECI ESERCENTE LA POTESTA' DEL MINORE DI 18 ANNI
(ex L. 4-1-1968 n. 15 e D.P.R. 25-1-1994 n. 130 così come integrata e modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U.D.P.R. n. 445 del. 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

residente in _____ Via/piazza _____ nr. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

residente in _____ Via/piazza _____ nr. _____

consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA' RESPONSABILITA'

di essere esercenti la potestà genitoriale del minore _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via/piazza _____ nr. _____ cittadino/a di nazionalità _____

AUTORIZZANO

il rimborso delle spese sostenute dal proprio figlio sul c/c di seguito indicato

Codice IBAN intestato a _____:

Paese		Check		CIN	Cod. ABI					Cod. CAB					Numero conto												

<u>Si allega copia del DOCUMENTO D'IDENTITA' e del CODICE FISCALE dell'intestatario del conto corrente</u>

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, lì _____

Firma del dichiarante
esercente la potestà genitoriale del minore

_____

Inviare in originale all'indirizzo della Sede FSSI di Piazzale degli Archivi, 41-00144 Roma, o attraverso PEC personale all'indirizzo *amministrazione@fssi.it*