

## Dichiarazione per modalità di rimborso rateo abbonati Parma Calcio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (in caso di luogo di nascita estero indicare solo lo stato estero di nascita) e  
residente  
in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

(solo se l'abbonato è minore, compilare anche il sottostante campo)

in qualità di esercente la responsabilità genitore/tutore del seguente minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (in caso di luogo di nascita estero indicare solo lo stato estero di nascita) e residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

in relazione alle restanti 6 gare di campionato di calcio Tim Lega serie A giocate a porte chiuse per causa di forza maggiore

## RICHIEDE

che la somma dovuta, relativa ai ratei dell'abbonamento n° \_\_\_\_\_  
intestato a me medesimo venga rimborsata, come da DECRETO-LEGGE 19 maggio 2020, n. 34,  
tramite l'emissione di voucher .

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

