

DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE PREMI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il ___/___/_____, residente a _____ (c.a.p. _____)
 in via/pzza _____ n. _____, tel. _____
 e-mail _____ C.F. _____ e
 P.IVA _____ oppure numero identificativo estero _____,
(in caso di ente/associazione/società) in qualità di legale rappresentante dell' ente/società/associazione
 denominata _____ con sede in _____
 C.F. _____ P.IVA . _____
 in relazione al risultato ottenuto in seguito alla partecipazione del cavallo _____
 alla manifestazione denominata _____
 svolta a _____ in data _____, dichiara di ricevere dal Comitato
 Regionale FISE Sardegna il seguente premio in qualità di **proprietario** **allevatore** **cavaliere**

Premio di classifica lordo	A		Ritenuta 4% B
di cui soggetto a ritenuta 4% a titolo d'acconto (persone fisiche allevatori /società)			
di cui soggetto a ritenuta 4% a titolo d'imposta (cavalieri /persone fisiche non titolari di reddito d'impresa commerciale, e soggetti non residenti)			
Totale ritenute		B	
Netto a pagare		(A – B)	

Nome e Cognome intestatario c/c bancario: _____

iban																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ *luogo e data*

_____ *(Firma percipiente)* se minore del genitore*

DICHIARAZIONE IN CASO DI MINORI DI ETA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il ___/___/_____, residente a _____ (c.a.p. _____)
 in via/pzza _____ n. _____, tel. _____
 in qualità di esercente la patria potestà sul minore _____ dichiara
 di ricevere il premio in nome e per conto del proprio figlio/a minore.

Allegato documento d'identità del genitore esercente la patria potestà.