



ACF FIORENTINA

AUTOCERTIFICAZIONE ABBONAMENTO UNDER 14

Autocertificazione – Dichiarazione sostitutiva

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ () in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere (parentela di almeno quarto grado) _____

dell' "Under 14" :

*Promozione riservata ai nati dal 01/01/2004

** E' necessario che l'abbonamento Under 14 sia associato ad un abbonamento a tariffa "INTERO"

cognome

nome

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

di voler acquistare, secondo le direttive predisposte da ACF FIORENTINA S.p.A.,
1 ABBONAMENTO in promozione alla tariffa "UNDER 14"

nel settore _____

Firenze, li ____/____/2017

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*