RICHIESTA BIGLIETTI A TARIFFA SPECIALE – SINGOLA PARTITA

(Dichiarazione sostitutiva ATTO DI NOTORIETÀ)
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto_____ nato a _____ (_____)

Il ____/_____/_____, residente a _____ (_____) via _____ n° _____

Tel._____ mail _____ (per eventuali contatti)

Documento _____ rilasciato da _____ N° _____

Titolare della Tessera del Tifoso 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 445/200)

DICHIARA

- **Di avere un Grado di Invalidità pari al .....% come da documentazione legalmente riconosciuta, da esibire a richiesta;**
- **Di essere DEAMBULANTE |___| / di essere NON DEAMBULANTE |___| (Carrozzina)**

CHIEDE

Di poter assistere alla partita FIORENTINA - _____ in programma allo Stadio Artemio

Franchi il giorno _____ alle ore _____

INDICA

Quale ACCOMPAGNATORE: _____ nato a _____ (_____)

Il ____/_____/_____, residente a _____ (_____) via _____ n° _____

Tel._____ mail _____ (per eventuali contatti)

Documento _____ rilasciato da _____N° _____

Titolare della Tessera del Tifoso n° |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Firenze, li ____/_____/_____ **_____**

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Con la presente, Il Sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione delle Informazioni Generali che regolano la richiesta dei biglietti e l'accesso riservato allo Stadio e di accettarne le condizioni indicate.