



ACF FIORENTINA

ACF FIORENTINA S.p.A.

AUTOCERTIFICAZIONE ABBONAMENTO UNDER 30

(da compilare solo per i minori di anni 18)

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 genitore ,o di farne le veci, del minore :

cognome

nome

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

di voler acquistare, secondo le disposizioni predisposte da ACF FIORENTINA S.p.A.,
 1 ABBONAMENTO in promozione alla tariffa “UNDER 30”.

Firenze, li ____/____/2018

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*