

**SPETT.LE U.N.I.R.E.**  
**Area Cavallo da Sella**  
**P.zza Sallustio, 24 00187**  
**R O M A**

SCHEDE ANAGRAFICA FISCALE PER PAGAMENTO PREMI (parte A)  
DATI ANAGRAFICO FISCALI E MODALITÀ' DI PAGAMENTO PREMI  
ALLEVAMENTO E CORSE PER IL SERVIZIO ESPLETATO DALL'UNIRE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentate della \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)

ai fini dell'applicazione della ritenuta alla fonte del 4% operata ai sensi dell'art. 5 della legge n.66 del 6 febbraio 1992, dichiara sotto la propria responsabilità:

**DATI ANAGRAFICI E FISCALI:**

Denominazione \_\_\_\_\_  
(cognome e nome o ragione sociale)

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_  
(Via, n. civico, CAP, città)

Luogo e data di nascita (persone fisiche) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Nonché proprietario dei seguenti cavalli andati a premio (compilare parte B)**

**DISPOSIZIONI PER LA LIQUIDAZIONE DELLE COMPETENZE**

- Mediante assegno circolare non trasferibile direttamente intestato al beneficiario da spedirsi a mezzo assicurata convenzionale con liberazione da ogni responsabilità dall'UNIRE in caso di mancata ricezione dello stesso per smarrimento dopo l'inoltro postale e suo fraudolento incasso da parte di terzi non legittimati
- Mediante accredito in c/c bancario di seguito specificato:

Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C AP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.: Il presente modello, compilato in ogni sua parte, deve essere restituito con cortese urgenza. Per coloro i quali i pagamenti vengono effettuati a mezzo assegno, si comunica che se non verrà esercitata l'opzione di cui al presente modello, ogni pagamento sarà sospeso. E' opportuno che i dati relativi alle coordinate bancarie siano acquisiti dalla Banca.**

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole \_\_\_\_\_ delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_