



Federazione Italiana Sport Equestri

MODULO DI DESTINAZIONE CONTRIBUTI FISE

Spett.le Federazione Italiana Sport Equestri
Viale Tiziano 74 – 00196 Roma – RM
Email-PEC

Io sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'associazione _____ con sede/residenza presso _____, Via _____ Codice Fiscale _____ e Partita IVA _____, n. iscrizione al Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI _____, affiliata/aggregata [barrare la parola non di interesse] alla Federazione;

al fine della corretta applicazione delle normative vigenti in materia di imposta sul valore aggiunto (D.P.R. 633/72 e successive modificazioni) relativamente al contributo riconosciuto da codesta Federazione, a parziale copertura dei costi per l'organizzazione della Manifestazione Sportiva _____:

DICHIARO

- 1) che l'associazione da me rappresentata è un'associazione senza scopo di lucro, conforme a quanto stabilito dal D.lgs 4 dicembre 1997, n. 460;
- 2) che il contributo erogato dalla FISE è finalizzato all'organizzazione della manifestazione istituzionale sopra citata;
- 3) che il contributo erogato dalla FISE è finalizzato all'organizzazione della manifestazione sopra citata, che rappresenta per l'associazione attività commerciale.

Firma _____

Non vi è l'obbligo di emissione di fattura con imposta sul valore aggiunto -IVA- unicamente per quelle associazioni che barrano sia il punto 1) che il punto 2).



Federazione Italiana Sport Equestri

Io Sottoscritta/o _____ dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati rispondono al vero, sollevando fin d'ora la Federazione Italiana Sport equestri da qualsiasi responsabilità. S'impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire in futuro rispetto a quanto sopra dichiarato.

Firma _____

Io sottoscritta/o _____ con la firma in calce alla presente dichiarazione attesto di aver ricevuto, letto e compreso *l'informativa* al trattamento dei dati forniti, per l'espletamento delle attività in oggetto e connesse, resa dalla F.I.S.E. in qualità di Titolare del trattamento, in conformità a quanto previsto dal Regolamento Europeo GDPR 679/16 relativo alla 'protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali' e dalle disposizioni del nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs. 101/2018.

Firma _____

Prego cortesemente la Federazione di effettuare il pagamento spettante alla mia associazione con le seguenti modalità:

A) Assegno da spedire al seguente indirizzo:

_____;

B) Bonifico bancario presso:

NOME DELLA BANCA	
CODICE A.B.I.	CODICE CAB
N. C/C:	
INTESTATARIO C/C	

Data e luogo _____

Firma leggibile _____