

RICEVUTA EROGAZIONE PREMI RESIDENTE

Spett.le  
Federazione Italiana Triathlon  
Curva Sud Stadio Olimpico snc  
00135 - Roma  
Codice Fiscale 96135770582

Il sottoscritto ..... nato a ..... residente a .....  
in ..... codice fiscale .....  
in riferimento al risultato ottenuto in occasione della manifestazione  
\_\_\_\_\_

dichiara di ricevere

Premio di classifica € .....,...

Ritenuta alla fonte del 20.% su € ..... €  
(art. 30 DPR 600/72)

---

Netto a pagare € .....,...

Data .....

Firma .....

MODALITA' DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO:

Beneficiario: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_