



Richiesta VOUCHER per corsi non effettuati causa emergenza Covid - 19

Il sottoscritto/a _____ c.f. _____ Nato/a a _____

il _____ Abitante in _____ n° _____ cap. _____

Città _____

tel. _____

Indirizzo email _____

codice fiscale _____

in proprio in qualità di tesserato/a della società sportiva di cui in intestazione o in nome e per conto del

figlio/a _____ nato il _____ a _____

residente in via _____

titolare dell'abbonamento temporale al settore _____

o del corso di _____ Giorno _____ orario _____

Chiede

la conversione del predetto abbonamento/iscrizione al corso sottoscritto in data
relativamente al periodo di sospensione delle attività sportive disposta con i decreti del Presidente del
Consiglio dei ministri attuativi dei decreti legge 23 febbraio, in voucher incondizionato di pari valore

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- Ai sensi dell'art. 216 comma 4 del Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34 recante Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 pubblicato in GU n.128 del 19-5-2020 - Suppl. Ordinario n. 21 il gestore dell'impianto sportivo può rilasciare un voucher di pari valore al corrispettivo non goduto.
- Il Voucher dovrà essere incondizionatamente utilizzato presso la stessa struttura entro un anno dalla cessazione delle predette misure di sospensione dell'attività sportiva e dunque fino al 31 Maggio 2021. La società A.S.D. Rari Nantes ha comunque deciso di estendere questa durata fino al 30 Dicembre 2021
- Il voucher non dà diritto all'accesso nell'impianto sportivo ma è necessario attivarlo presso la segreteria della Società sportiva o tramite invio alla mail info@progettonuoto.it solo dopo risposta di conferma.

Rari Nantes Sondrio A.S.Dilettantistica

tel. 0342 214470 e-mail: info@progettonuoto.it www.progettonuoto.it

C.F.00796499144 Sede operativa: p.le Merizzi, 1 c/o Piscine di Sondrio - 23100 SONDRIO



- Dove necessario per la tipologia l'esercizio dell'attività sportiva, rimane subordinato in ogni caso al certificato medico di idoneità all'attività sportiva secondo le normative vigenti.

Si allega:

Ricevuta dell'abbonamento o documento relativo al versamento effettuato per il quale se ne chiede rimborso relativamente al periodo di sospensione delle attività.

Luogo....., data.....

FIRMA.....

Rari Nantes Sondrio A.S.Dilettantistica

tel. 0342 214470 e-mail: info@progettonuoto.it www.progettonuoto.it
C.F.00796499144 Sede operativa: p.le Merizzi, 1 c/o Piscine di Sondrio - 23100 SONDRIO