



**COMUNE DI VILLE DI FIEMME**

Provincia di Trento

P.zza Degasperi, 1

38099 Ville di Fiemme

C.F. e P.IVA 02570230223

Tel. 0462-340144

[info@comune.villedifiemme.tn.it](mailto:info@comune.villedifiemme.tn.it)

[comune@pec.comune.villedifiemme.tn.it](mailto:comune@pec.comune.villedifiemme.tn.it)



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente nel comune di Ville di Fiemme

in via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_

Ai fini dell'erogazione del contributo previsto dal Piano Famiglia 2024

**DICHIARA**

di aver acquistato lo skipass stagionale / abbonamento 12 ingressi presso il Centro del Fondo Passo Lavazè' per la stagione 2024/2025:

- Per sé stesso
- Per un familiare \_\_\_\_\_

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

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

**OGNI RICHIESTA È NOMINATIVA E DOVRÀ ESSERE COMPLETA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO.**

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Timbro Progetto Lavazè S.r.l.

Nel caso di società sportive timbro della società