



Club Scherma Varese A. S. D.  
C.F. 95072910128 - P.IVA 03248270120  
Registro CONI A.S.D. n. 159903 - Affiliata FIS n. 20267

Sede sociale: Via G. Ferraris, 70 - 21100 Varese  
Palestra: Via C. Rainoldi 9 - 21100 Varese  
Tel. +39.338.9234485 +39.333.2403124 +39.334.1469612  
e-mail: [clubschermavarese@libero.it](mailto:clubschermavarese@libero.it) - Sito internet: [www.clubschermavarese.it](http://www.clubschermavarese.it)

**RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLE SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1 co. 319 della L. 27-12-2006 n. 296  
(Finanziaria 2007)**

Il sottoscritto Vittorio Crosta, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Club Scherma Varese ASD", con sede in Varese, Via Rainoldi 9, CF 95072910128

**ATTESTA**

Di avere ricevuto la somma di euro, nell'anno ..... dalla Sig./ dalla Sig.ra:

Cognome:..... Nome:.....

Nato a: ..... Il: .....

Residente in: ..... Via/Piazza: .....

Codice fiscale: .....

**PER**

- Quota partecipazione attività sportiva: euro: .....
- Iscrizione al CSV: euro: 50,00
- Iscrizione alla FIS: euro: .....

**Totale euro: .....**

Per l'esercizio dell'attività sportiva di Scherma dell'Associato:

Cognome: ..... Nome: .....

Nato a: ..... Il: .....

Codice fiscale: .....

La presente attestazione viene rilasciata anche ai fini della detrazione IRPEF prevista dall'art. 15 co. 1 lett.i-quinquies del TUIR e relativo decreto di attuazione (DM 28.3.2007), qualora spettante.

Varese, .....

In fede

Avv. Vittorio Crosta