

RICHIESTA VOUCHER COVID 19 a seguito della sospensione delle attività sportive

Preso atto, come presente nel 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". Più specificatamente al Capo IV, Misure per lo sport, Art. 216, punto n° 4, pagina 254, si enuncia quanto segue: "I soggetti acquirenti possono presentare, entro trenta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, istanza di rimborso del corrispettivo già versato per tali periodi di sospensione dell'attività sportiva, allegando il relativo titolo di acquisto o la prova del versamento effettuato. **Il gestore dell'impianto sportivo, entro trenta giorni dalla presentazione dell'istanza di cui al periodo precedente, in alternativa al rimborso del corrispettivo, può rilasciare un voucher di pari valore incondizionatamente utilizzabile presso la stessa struttura entro un anno dalla cessazione delle predette misure di sospensione dell'attività sportiva.**

Il sottoscritto tesserato _____, nato il ____/____/____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data ____/____/____, C.F. _____ tessera MSP n° _____, utenza telefonica _____.

In caso di minore, il genitore o tutore deve compilare anche la seguente sezione:

Il sottoscritto genitore _____, nato il ____/____/____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data ____/____/____, C.F. _____ utenza telefonica _____,

Con la presente, si richiede alla società ACTION GYM 2 SSD SRL con sede in Via Aldo Moro n. 156, 25020 Flero (BS) C.F. e P.IVA 03680980988, il voucher per il rimborso del corrispettivo per la quota di abbonamento non usufruita, riguardante il periodo di sospensione dell'attività sportiva dal 24/02/2020 al 31/05/2020 compresi. Inoltre si dichiara di accettare oltre al regolamento del Centro Sportivo, anche le norme anti-contagio Covid 19 e le modalità di comportamento da seguire per la sua prevenzione.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante

n. protocollo _____