

**Spett.le  
U.C. Sampdoria S.p.a.**

**P.zza Borgo Pila 39  
16129 Genova  
Tel. 010/5316711  
Fax 010/5316777**

**Oggetto: autocertificazione per rilascio biglietti gratuiti Under 14  
(Legge 41/2007)**

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_**

**a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_**

**(parentela entro il 4°)**

**richiedo il rilascio di un biglietto gratuito per la gara:**

**Sampdoria - \_\_\_\_\_**

**da intestare**

**a \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_**

**così come da documento presentato.**

**Per eventuali**

**comunicazioni: \_\_\_\_\_**

**(telefono)**

**Genova, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**In fede**

\_\_\_\_\_  
**(firma leggibile)**