

## DICHIARAZIONE DI ESTENSIONE AGEVOLAZIONE A CONGIUNTO

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, con Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
dipendente/associato/membro di (Nome Azienda) \_\_\_\_\_,

dichiaro di aver scelto di estendere l'agevolazione aziendale, affinché possa usufruire dello sconto previsto, a:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, in qualità di mio:

coniuge

figlio/a

genitore

Sono consapevole che:

1. Lo sconto è valido solo entro i limiti stabiliti dall'azienda/ente
2. La presente dichiarazione è resa sotto la mia responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Alla presente si allega foto del badge aziendale / tesserino di riconoscimento,

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del dipendente/associato: \_\_\_\_\_