DONAZIONI

Si prega di compilare il presente modulo al fine di poter ottenere l' ATTESTAZIONE utile ai fini fiscali

Il/La sottoscritt__ :_____

Titolare/Legale Rappresentante di:_____

Indirizzo:_____

Città:_____ C.A.P._____

e-mail:_____ tel./cell._____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intende effettuare una erogazione liberale a sostegno dell'attività istituzionale dell'Associazione

per l'importo di €_____ (_____)

con causale:_____ a mezzo:

☐ Assegno bancario non trasferibile

☐ Bonifico sul C/C dell'Associazione (IBAN: IT11 U030 6909 6061 0000 0145 143)

Le persone fisiche e le persone giuridiche possono detrarre o dedursi le erogazioni effettuate a favore della nostra Associazione nei limiti e con le modalità stabilite per legge(art.15, comma 1, lettera i-bis. DPR 917/86; art.14 D.Lgs. 35/05 come convertito da L.80/05;art.100, comma 2 ,lettera h, D.P.R. 917/86)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/03.
I dati raccolti saranno trattati ai sensi del DLgs 196/03 esclusivamente per le finalità connesse alle attività statutarie

Magenta,_____

_____