

(Carta intestata dell'Associazione)

ATTESTAZIONE DI RICEVUTA DI EROGAZIONE LIBERALE

ai sensi e per gli effetti
dell'art. 15 D.p.r. n. 917/1986 (T.U.I.R.),
dell'art. 100, comma 2 D.p.r. n. 917/1986 (T.U.I.R.),
dell'art. 81 D.p.r. n. 917/1986 (T.U.I.R.),
dell'art. 13 D. Lgs. n. 460/1997,
dell'art. 14 D.L. n. 35/2005.

Il sottoscritto _____
legale rappresentante dell'Associazione AVIS Comunale di _____
Organizzazione di Volontariato, con sede nel Comune di _____
Via _____ n. _____ Prov. di BS
Codice fiscale n. _____ Iscritta
al Registro Regionale del Volontariato foglio n. _____ progressivo n. _____
Associazione senza scopo di lucro che persegue esclusivamente fini di pubblica utilità,

DICHIARA:

di ricevere da _____
indirizzo _____
Partita IVA n. _____
CCIAA _____
La somma di € _____

A MEZZO:

assegno bancario/circolare n. _____
bonifico su C.C.B. n. _____
C.C.P. n. _____
a titolo di erogazione liberale per il sostegno delle attività della suddetta Organizzazione di
Volontariato.

La presente dichiarazione viene rilasciata per gli usi consentiti dalle sopraindicate vigenti
leggi.

Brescia, ___/___/___

Il Presidente
