

Al Signor SINDACO
del Comune di
FONTANIVA (PD)

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

nella sua qualità di (1) _____

dell'Associazione _____

Partita IVA o C.F. _____

dichiara sotto la propria personale responsabilità che l'Associazione di cui sopra

è soggetta (2)

non è soggetta all'imposta sul reddito delle persone giuridiche (IRPEF)

Precisa altresì che il mandato di riscossione dell'eventuale contributo che codesta Amministrazione concederà dovrà essere intestata al Sig.: _____

nat a _____ in data _____,

residente a _____ in Via _____

tel. _____ email (IN STAMPATELLO) _____

Fontaniva, lì

_____ (1)

(1) Presidente o Legale Rappresentante

(2) Nel caso l'Associazione sia soggetta a IRPEF, indicare la Partita IVA