



Cuore in Mente APS

CUORE IN MENTE A.P.S.
SEDE LEGALE VIA PAGNO 64
SALUZZO, 12037 (CN)
C.F. 94048590049

IBAN IT02B0630546851000010161310

RICEVUTA N. _____ ANNO _____

- Si attesta di avere ricevuto dalla Società/Ente _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ P.I.V.A. _____ la somma di € _____ a titolo di erogazione liberale per le attività istituzionali dell'Associazione a mezzo di carta di credito/bancomat/bonifico bancario/assegno bancario non trasferibile/assegno circolare non trasferibile.
- Si attesta di avere ricevuto dal Sign./Sign.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____ C.F. _____ la somma di € _____ A titolo di erogazione liberale per le attività istituzionali dell'Associazione a mezzo di carta di credito / bancomat/bonifico bancario/assegno bancario non trasferibile/assegno circolare non trasferibile.

Il Presidente

Savigliano, ____/____/____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE A.P.S

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

____/____/____

Firma

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

N.B. Qualora l'importo superi la cifra di € 77,47 occorre apporre una marca da bollo da 2,00 € sull'originale. Se però l'erogazione viene effettuata da un socio e non è fiscalmente detraibile, non è indispensabile apporre la marca da bollo.



info@cuoreinmente.it
segreteria@cuoreinmente.it
bls-d@cuoreinmente.it

@cuoreinmente

@CuoreinMenteAPS