



**ATTESTAZIONE E RICEVUTA PER EROGAZIONE LIBERALE IN DENARO AD  
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE**

(art. 22 Legge 383/2000 – art. 14 D.L. 35/2005 convertito con Legge 80/2005)

**Associazione 'INSIEME PER UN SORRISO'**

Sede Sociale in **VIA SCHIAVE 26**

Tel. **3202845532**

Codice Fiscale **96038840177**

**C.C. Bancario: IBAN IT 91 P 08735 55050 060000600272**

Iscritta con il n.ro 369 con decreto nr. 2272/17 del 28/07/2017 nel Registro Provinciale delle Associazioni di Promozione Sociale ai sensi dell'art. 5 del Decreto 14 Novembre 2001 n. 471 (G.U. n. 21 del 25 gennaio 2002) come Associazione di Promozione Sociale

Ricevuta n° 06 del 18/04/2018

**per contributi, donazioni e oblazioni erogati da persone fisiche o giuridiche in favore dell'Associazione.**

- Erogazione detraibile, ai sensi dell'art.15 del D.P.R. 917/86, **per le persone fisiche** ;

- Erogazione deducibile, ai sensi dell'art. 100 comma 2 lettera h) del D.P.R. 917/86, **per le imprese**

Oppure, in alternativa:

- Erogazione deducibile, ai sensi dell'art. 14 della L. 80/05, **per le persone fisiche e per le imprese**

L'Associazione **INSIEME PER UN SORRISO**

nella persona del suo Legale Rappresentante **TERESA MELIS**

**dichiara di aver ricevuto**

Euro 100,00 (CENTO/00)

(in cifre) (in lettere)

erogati da LAURO SILVIO

(Nome e Cognome se persona fisica - Ragione sociale se Società o soggetto Ires)

nato a \_\_\_\_\_ il 27/07/1951

(se persona fisica)

residente/con sede in Comune di GAVARDO

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.Fiscale o P. Iva LRASLV51L27D940B

A mezzo:

Assegno bancario non trasferibile  Assegno circolare non trasferibile

Bonifico Bancario  Bonifico Postale

Versamento bollettino di C.C. Postale  Contanti

Gavardo (Bs), 18/04/2018

(località) (data)

(Marca da bollo da € 2,00 se importo superiore a € 77,47)