

5 per mille 2020
comunicazione dei dati necessari per la compilazione
della domanda di ammissione ai benefici

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in (indirizzo completo) _____

codice fiscale _____ n. q. di legale rappresentante dell'ass.ne _____

_____ con sede legale in _____

codice fiscale _____ , IBAN _____

recapito telefonico _____

fax _____

recapito email e/o P.E.C. _____

D I C H I A R A

che l'associazione rappresentata si configura nella seguente tipologia di enti:

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 1 - Onlus iscritta all'anagrafe tributaria []

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 8 - Onlus di diritto cooperative sociale e loro consorzi (L. 381/91) []

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 8 - Onlus di diritto organizzazione di volontariato (L. 266/91) []

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 8 - Onlus di diritto organizzazione non governativa (L. 49/87) []

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 9 – Ente ecclesiastico delle confessioni religiose (provv. Min. Interno ex L. 222/85) []

D.Lgs n. 460/97, art. 10, comma 9 – Ass.ne di promozione soc. (art.3, comma 6, lettera e, L. n. 287/91) []

Associazione di promozione soc. ex L. n. 383/2000, iscritte nei registri di cui all'art. 7, commi 1, 2, 3, e 4 []

Associazione riconosciuta che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett. a, del D.Lgs. n. 460/97 []

Fondazione riconosciuta che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett. a, del D.Lgs. n. 460/97 []

Associazione sportive dilettantistiche ex art. 63 bis, comma 6, D.L. 25.06.2008 n. 112 []

che:

1. possiede riconoscimento CONI ed è iscritta al registro coni al n. _____;
2. svolge in prevalenza attività di avviamento e formazione giovani età inferiore a 18 anni [];
3. svolge in prevalenza attività di avviamento di persone di età non inferiore a 60 anni [];
4. svolge in prevalenza attività in favore di soggetti svantaggiati per condizioni fisiche, psichiche, ecc. [].

Messina, .../.../2020

In fede