DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la Sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

nato/a..... (.....) il.....
(luogo) (prov.)

residente a..... (.....) Via..... n. .....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

codice fiscale ....., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di avere versato alla Parrocchia di ....SAN PANCRAZIO MARTIRE.....
(denominazione dell'Ente beneficiario)
, con sede in.....GORLAGO.....(...BG...) Via .....CANIANA..... n. ...1..
(luogo) (prov.) (indirizzo)
la somma di € .....(.....)
(cifre) (lettere)
quale erogazione liberale detraibile *ex* articolo 15, comma 1, lett. h) D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 TUIR *(Testo unico delle imposte sui redditi)*, come modificato dall'articolo 40, comma 9) della L. 22 dicembre 2011, n. 214, destinata al recupero, manutenzione e restauro dell'immobile sito in.....GORLAGO....., Via.....CANIANA.....,
(luogo) (indirizzo)
denominato.....CHIESA PARROCCHIALE....., sottoposto alle disposizioni di tutela del D.Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42 e smi.
(chiesa/palazzo/canonica/etc.)

.....
(luogo e data)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'articolo 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata **unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità** all'ufficio competente via fax, posta elettronica certificata, posta ordinaria o direttamente.

ALLEGA: COPIA CARTA DI IDENTITÀ
COPIA CODICE FISCALE O CARTA REGIONALE SERIVIZI (TESSERA SANITARIA)