**(su carta intestata dell'Ente)**

**RICEVUTA**

**EROGAZIONE LIBERALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** |  | **/20** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | , Legale Rappresentante | |
| della parrocchia | |  | | | | | | , con sede in |
|  | | | , via | |  | | | |
| Codice Fiscale: | |  | | | | Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto | | |
|  | | | | avente esclusivamente finalità di religione e di culto | | | | |

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| di ricevere, quale erogazione liberale a scopo di beneficenza, la somma | | | | | | | | | | | |
| di Euro | |  | | | | | ( |  | | ) | da |
|  | | | | | , residente in | | |  | | | |
| via |  | | n. |  | | Codice Fiscale: | | |  | | |

Si rilascia la presente per gli usi consentiti dalla legge.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Salerno, |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |
|  |  | Timbro dell'Ente  e firma del Legale Rappresentante | |

Esente da bollo ai sensi del D.P.R.642/72, all.b, n.8, ultimo comma