

LIBERATORIA – ART BONUS (ART. 1 L. 106/2014)

Il sottoscritto/a _____

residente in (indirizzo completo) _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche Rappresentante legale della Società/Ente:

con sede legale in (indirizzo completo) _____

Codice Fiscale o Partita Iva _____

Autorizza la pubblicazione dell'importo dell'erogazione liberale effettuata e del proprio nome e cognome / ragione sociale della Società/Ente rappresentato: nel sito web di Concetto Armonico APS *Associazione Culturale di Promozione Sociale* e sul materiale di comunicazione, nonché sulla pagina Concetto Armonico APS sul sito artbonus.gov.it, in quanto mecenate di Concetto Armonico APS.

◇ SI, voglio che il mio nome/ente sia visibile

◇ NO, voglio che l'erogazione sia anonima

Data e luogo _____

Firma della persona fisica o del Rappresentante legale della Società/Ente
