



Comune di Nove

ONLUS

organizzazione non lucrativa di attività sociale

dichiarazione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in Via _____ n° _____

legale rappresentante della associazione _____

con sede a _____

in Via _____ n° _____

DICHIARA

che l'Associazione sopra riportata è iscritta all'anagrafe ONLUS ed è pertanto esente dal pagamento della imposta sul bollo ai sensi dell'art. 17 del Decreto Legislativo № 460 del 4 dicembre 1997.

Nove _____

FIRMA
