

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE:

_____ (nome e cognome del contribuente)

_____ (dati relativi alla residenza: località, via, numero civico)

_____ (codice postale, denominazione della posta)

Codice fiscale

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

_____ (ufficio finanziario competente)

**RICHIESTA
ai fini della destinazione di una parte dell'imposta sul reddito per le donazioni**

| Nome o denominazione del beneficiario | Codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | Percentuale (%) |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

In _____, il _____

_____ Firma del/della contribuente