



- che i dati fiscali relativi alla propria organizzazione non lucrativa di utilità sociale sono i seguenti:

		CODICE FISCALE	prefisso tel e fax	telefono	fax		
		DENOMINAZIONE					
DATI RELATIVI ALLA ONLUS	SEDE LEGALE	COMUNE			PROV. (sigla)		
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.		
	DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla sede legale)	COMUNE			PROV. (sigla)		
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.		
		CODICE FISCALE	prefisso tel e fax	telefono	fax		
		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME (senza abbreviazioni)			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE	RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE			PROV. (sigla)		
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.		
	DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza anagrafica)	COMUNE			PROV. (sigla)		
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.		
DATI RELATIVI ALLA COMUNICAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 del d.lgs. N. 460 /97		RACCOMANDATA N°		DATA			
		PROTOCOLLO N°		DEL			
DATI RELATIVI ALL'ISCRIZIONE DELLE ONLUS DI DIRITTO (Art. 10, c. 8, d.lgs. n° 460/1997)	Registro generale regionale del volontariato (l.r. n° 22/1993).	REGIONALE	PROVLE	AREA	N° ISCRIZIONE	DATA ISCRIZIONE	PROVVEDIMENTO
	Albo regionale delle cooperative sociali (l.r. n° 16/1993).	REGIONALE	SEZIONE		N° ISCRIZIONE	DATA ISCRIZIONE	PROVVEDIMENTO
	Cooperative sociali e consorzi (l. n° 381/1991).	PREFETTURA DI	SEZIONE		N° ISCRIZIONE	DATA ISCRIZIONE	PROVVEDIMENTO
	Organizzazioni non governative (l. n° 49/1987).	PROVVEDIMENTO DI RICONOSCIMENTO					

- che, quale sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e quale autentica della documentazione esibita in copia, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega copia del proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n° 675.

Ai sensi dell'art. 10 della citata legge n° 675/96, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci e che questo Ente intende trattare in modo anonimo, La informiamo di quanto segue:

- Il trattamento dei dati richiesti è diretto esclusivamente all'istruttoria dell'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento dell'IRAP/della tassa automobilistica regionale;
- Il trattamento può essere effettuato con mezzi automatizzati e non;
- Le informazioni richieste dalla presente modulistica sono necessarie all'evasione della pratica afferente l'istanza per il riconoscimento dell'esenzione dal pagamento dell'IRAP/della tassa automobilistica regionale;
- Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro tempore della Giunta Regionale, il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore Generale della Direzione Generale Risorse Finanziarie e Bilancio.

