



DATI E CONSENSO DEL MECENATE

Al fine di adempiere alle prescrizioni di legge chiediamo di compilare il presente modulo con i suoi dati e l'eventuale consenso alla loro pubblicazione.

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE del MECENATE (persona fisica, ente, società, impresa):

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

IMPORTO DELL'EROGAZIONE

ACCONSENTO alla pubblicazione dei miei dati in chiaro (nome e cognome o denominazione) sul sito artbonus.gov.it

NON ACCONSENTO alla pubblicazione dei miei dati in chiaro (nome e cognome o denominazione) sul sito artbonus.gov.it

Data _____

Firma _____