

## DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI EROGAZIONE LIBERALE IN DENARO

Il sottoscritto/a : \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(doc. di riconoscimento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ )

dichiara di voler liberamente donare la somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

La donazione si considera a favore del progetto / è finalizzata a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara e conferma la sua piena facoltà nel disporre liberamente e dichiara che la donazione di quanto indicato avviene senza obbligo alcuno da parte delle Opere Riunite Buon Pastore.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
Il donatore