MODULO DI EROGAZIONE LIBERALE (DONAZIONE VOLONTARIA)

DATI GENERALI DELL'ENTE BENEFICIARIO

- **Denominazione:** Obiettivo il Sorriso APS (Associazione di Promozione Sociale)
- **Codice Fiscale: 93038960774**
- **Natura giuridica:** (Associazione di Promozione Sociale (APS) iscritto al RUNTS

DATI DEL DONATORE (da compilare a cura di chi effettua il bonifico)

- **Nome e Cognome / Ragione Sociale:**
  _____
- **Codice Fiscale / Partita IVA:**
  _____
- **Indirizzo di Residenza / Sede Legale:**
  _____
- **Città e CAP:** _____ **Provincia:**
  _____
- **Indirizzo E-mail (per l'invio della ricevuta fiscale):**
  _____

ESTREMI BANCARI PER IL PAGAMENTO

- **Istituto Bancario:** BANCA INTESA SANPAOLO
- **Intestatario del Conto corrente:** OBIETTIVO IL SORRISO ETS
- **IBAN:** IT 44 Q 03069 09606 100000002835
- **Causale obbligatoria da inserire nel bonifico:**
  "Erogazione liberale da [Nome Donatore] - CF: [Codice Fiscale] - ex art. 83 D.Lgs. 117/2017"

INFORMATIVA SULLE AGEVOLAZIONI FISCALI (Art. 83, D.Lgs. n. 117/2017)
Il donatore, conservando la contabile del bonifico bancario e il presente modulo, potrà accedere alle seguenti agevolazioni in sede di dichiarazione dei redditi:

1. **Persone Fisiche:** Possibilità di scegliere tra una **detrazione IRPEF pari al 30%** dell'importo donato (fino a un massimo di 30.000 € annui) oppure una **deduzione dal reddito** complessivo netto nel limite del **10%** del reddito dichiarato.
2. **Imprese e Società: Deduzione dal reddito** complessivo netto nel limite del **10%** del reddito complessivo dichiarato.