

Mod B

Al.
Comune di Venezia
Servizio
Sede

NOTA DI ADDEBITO N .	DEL
-----------------------------	------------

Il-la sottoscritto/a: codice fiscale:.....
residente C.A.P.località.....
via:
Presidente del (esatta denominazione dell'associazione, ente ecc):
.....
con sede legale
C.A.P.:località:
via:n.....

Chiede il pagamento per la prestazione eseguita in occasione della seguente iniziativa:

Per l'importo di €._____

Ai sensi della determinazione dirigenziale n. _____ del _____

Attività svolta dall'Ente/Associazione che non rientra nel concetto d'impresa di cui all' Art. 55 del D.P.R.917/86 e non soggetta I.V.A. in quanto non rientra nella fattispecie di cui all'art. 4 D.P.R. 633/72

Fornisce inoltre i seguenti dati riguardanti l'associazione:

codice fiscale..... eventuale Partita IVA
Indirizzo E-mail.....
recapito telefonico
eventuale recapito telefonico del presidente o responsabile.....
banca d'appoggio associazione
codice IBAN

(firma leggibile del/della legale rappresentante)