

Associazione .....

Sede: Via ..... – Codice Fiscale E/O Partita IVA .....

♦♦♦ **NOTA DI DEBITO n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

♦♦♦ **Ente erogatore**

*Denominazione* Comune di CASTAGNETO CARDUCCI  
VIA MARCONI N. 4  
57022-CASTAGNETO CARDUCCI (LI)

*CODICE FISCALE* 121280499

*PARTITA IVA* 121280499

*BONIFICO* IBAN

**DICHIARA DI SVOLGERE:**  
a) Attività soggetta a R.A.  
  
b) Attività NON soggetta a R.A.

DESCRIZIONE	IMPORTO
Contributi di cui alla deliberazione	€ 0,00
-	
-	
IMPORTO IMPONIBILE	
IMPORTO RITENUTA	
SOMME NON SOGGETTE	
IMPORTO NETTO DA CORRISPONDERE	