

Fondazione ONLUS "Villa Mons. D. Zani" Bienna	Atto di donazione	Codice: DON Rev: 00 Data: 01/05/09
---	--------------------------	--

Al Direttore Generale
Fondazione O.N.L.U.S.
"Villa Mons. Damiano Zani"
Via Pradelli, 7
25040 Bienna Bs

e, p.c. All'Ufficio Ragioneria

OGGETTO: DONAZIONE

Il /La Sottoscritt__ _____ nat__ a
 _____ il ___/___/____ e residente a
 _____ in Via _____
 n. _____ Cod. Fisc. _____ telefono
 _____ con la presente dichiara di voler donare la somma di
 € _____ in favore di:

- Fondazione ONLUS "Villa Mons. Damiano Zani" di Bienna
 - Per libera gestione
 - Per _____
- Personale della RSA/Centro Diurno (nella coscienza che comunque al personale non verrà destinato materialmente)

Distintamente saluta,

(firma autenticata)

Bienna li, ___/___/20__

RICEVUTI A MEZZO

- Bonifico
- Contanti _____
(Nome e firma di chi li riceve)
- Compensazione di importi a credito da parte dell'ospite/familiare
- Altro _____