



www.centrostudiartesacra.it – presidente@centrostudiartesacra.it – C.F.: 96465110581

Gent.mo/a Sig./Sig.ra

a nome dell'Associazione Culturale No Profit “Centro Studi Arte Sacra”, che rappresento, desidero ringraziarLa sentitamente, per la donazione da Lei effettuata a favore del Centro Studi Arte Sacra.

La Sua donazione sarà utilizzata negli scopi che Lei avrà voluto specificare di seguito e costituisce, oltre ad un contributo concreto, un esempio di grande passione e coscienza per la conservazione, la conoscenza e la valorizzazione culturale del nostro Patrimonio Nazionale di Arte Sacra.

Nel porgerLe i miei personali saluti, rinnovo il ringraziamento, certo che questo Suo gesto di generosità, costituisce un meritevole contributo al ricordo di tutto quanto ci hanno consegnato gli artisti ed i loro sostenitori, che si sono succeduti nei secoli.

Il Presidente

ATTESTATO DI DONAZIONE A FAVORE DEL CENTRO STUDI ARTE SACRA

Al Consiglio Direttivo – centrostudiartesacra@gmail.com – info@centrostudiartesacra.it
Associazione Culturale “Centro Studi Arte Sacra”

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato/a a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___ / ___ / ___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

professione: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____ @ _____

ha effettuato una donazione di euro a favore del Centro Studi Arte Sacra, in epigrafe, tramite bonifico sul conto corrente bancario, intestato a: “Centro Studi Arte Sacra”, IBAN: IT50 J035 8901 6000 1057 0791 316 - causale: donazione.

La donazione viene effettuata da *(compilare solo nel caso di più persone)*

Desidera la pubblicazione sul sito web del Centro Studi Arte Sacra? SI NO

Desidera che il Centro Studi Arte Sacra comunichi l'avvenuta donazione? SI NO

nel caso di risposta positiva, l'avvenuta donazione sarà comunicata a:

Nome e Cognome _____

via posta elettronica, telefonica, etc... al seguente recapito:

Eventuale delega al versamento _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003 sulla riservatezza.

Luogo e data _____

Firma _____