

# Junior Campus Città

## Dichiarazione a cura dell'Organizzazione del Campus

Denominazione (Ente/Fornitore) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CF/PIva \_\_\_\_\_

a richiesta dell'interessato/a, si dichiara che:

il/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale dell'iscritto al Campus \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del socio ordinario \_\_\_\_\_

E' iscritto al Campus Città \_\_\_\_\_

(specificare nome struttura e indirizzo, ad esempio Oratorio Casoretto, via Casoretto - Milano, tel. 02/5555555)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

e che il /la medesimo ha versato a titolo di frequenza la somma di

€ \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Si dichiara altresì che la scrivente:

non è tenuta

è tenuta

all'emissione della fattura e/o ricevuta fiscale ai sensi di Legge.

Data

Timbro e firma dell'Organizzazione del Campus