

ALLEGATO I

MODELLO PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 5, LETT. a), DELLA LEGGE N. 244 DEL 2007

DATI DELL'ENTE		Codice fiscale	
TIPOLOGIA DELL'ENTE	Comma 1	Organizzazione non lucrativa di utilità sociale	
		Cooperativa sociale e consorzi di cooperative (legge 381/91)	
	Comma 8	Organizzazione di volontariato (legge 266/91)	
		Organizzazione non governativa (legge 49/87)	
	Comma 9	Ente ecclesiastico delle confessioni religiose (prov. Min. Interno ex legge 222/83)	
ONLUS di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 460 del 1997		Associazione di promozione sociale (art. 3, comma 6, lettera e) legge 287/91)	
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE di cui alla legge n. 383 del 2000, iscritte nei registri di cui all'art. 7, commi 1, 2, 3 e 4			
ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA che opera nei settori di cui all'art. 10, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 460 del 1997			
FONDAZIONE NAZIONALE DI CARATTERE CULTURALE (art. 3, comma 5, lett. a), legge n. 244 del 2007 e successive modificazioni ed integrazioni)			
RECAPITI FACOLTATIVI	Indirizzo di posta elettronica:		Telefono: centrali esterne fax
	E' possibile indicare l'indirizzo di posta elettronica, il numero di telefono e/o il numero di fax presso cui si desiderano ricevere eventuali comunicazioni inerenti gli adempimenti relativi al 5 per mille.		
DATI RELATIVI AL CONTO CORRENTE (Bancario o postale)	COORDINATE DEL CONTO CORRENTE DELL'ENTE		
	IBAN		
campo non obbligatorio			
Per consentire l'accredito dell'importo del 5 per mille che verrà destinato ai singoli beneficiari, in questa sezione è possibile indicare le coordinate complete (codice IBAN) del conto corrente bancaria o postale intestato all'ente beneficiario. I dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente ai fini dell'erogazione del beneficio del 5 per mille, ovvero per eventuali rimborsi di natura fiscale.			
DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE FIRMATARIO	Codice fiscale		
	Cognome		Nome
			Sex (barra in casella) M F
	Data di nascita		Comune lo Stato erano di nascita
			Provincia (sigla)
Residenza anagrafica o (se diversa) Domicilio Fiscale		Comune	
		Provincia (sigla)	
		C.a.p.	
Il sottoscritto dichiara che l'ente identificato dal codice fiscale sopra indicato possiede i requisiti previsti dall'art. 3, comma 5 lettera a) della legge 24 dicembre 2007, n. 244, e successive modificazioni ed integrazioni.			
FIRMA			
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario		Data dell'impegno
			giorno mese anno
FIRMA DELL'INTERMEDIARIO			
Riservato all'intermediario			

informativo sul trattamento dei dati (art. 13 d.lgs. n. 196/2003): L'Agenzia delle entrate lo informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, relativi all'ente ed al legale rappresentante sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio del 5 per mille, che, altrimenti, non potrebbe essere corrisposto. Il conferimento dei dati relativi al conto corrente nonché di quelli relativi ai recapiti (telefonici e di posta elettronica) è, invece, facoltativo, per consentire un più rapido accredito ovvero per fornire agli interessati notizie utili in merito agli adempimenti da porre in essere. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tali scopi, con modalità anche informatizzate o telematiche o cioè strettamente funzionali, da parte dei soli incaricati dal trattamento designati dall'Agenzia delle entrate, titolare del trattamento dei dati personali, nonché da SOGEL S.p.A., sito in Roma, via Mario Carucci, n. 99, 00143, responsabile del trattamento. I dati saranno diffusi sul sito dell'Agenzia delle entrate, www.agenziaentrate.gov.it, e comunicati alle amministrazioni interessate. La informiamo, inoltre, che l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del predetto d.lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), rivolgendosi a Agenzia delle entrate - Direzione centrale servizi ai contribuenti - via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.