



Certificazione di Erogazione Liberale

Ricevuta n. 000010 – Per il nostro spritz domenicale

Ente beneficiario

Denominazione	APS Fiore
C.F./P.IVA	—
Indirizzo	—

Dati del donatore

Nome/Cognome o Rag. Sociale	232
Email	gabriele.scelsi@gmail.com

Dettaglio della donazione

Data	19/08/2025
Importo	€ 1.000,00
Metodo di pagamento	card
Campagna/Progetto	Per il nostro spritz domenicale
Numero ricevuta	000010

Dichiarazione

La presente donazione è effettuata a titolo di **erogazione liberale** e sarà utilizzata esclusivamente per le **finalità istituzionali** dell'ente beneficiario. Il presente documento è rilasciato ai fini delle agevolazioni fiscali previste dalla normativa vigente.

Luogo e data

Firma e timbro dell'associazione

Documento generato automaticamente. In caso di pagamento elettronico (es. carta/Stripe), fa fede la transazione registrata. Conservare il presente documento per la dichiarazione dei redditi.