



LUOGO, DATA

**Amici della Fondazione di Comunità di Benevento  
- Dichiarazione di impegno -**

Il/La Sig./Sig.ra .....  
nato/a ..... il ..... e residente a  
..... CAP ....., via ....., in  
proprio

OPPURE

nella qualità di legale rappresentante di .....  
..... con sede legale in .....  
(Inserire **Città, Indirizzo e cap**) C.F. ....

**CHIEDE DI ADERIRE**

alla Fondazione di Comunità di Benevento in qualità di "Amici della Fondazione".

**E SI IMPEGNA A**

- versare, a titolo di erogazione liberale, un contributo minimo di € 500,00 (euro .....) e sostenere i principi ispiratori, la vision, gli obiettivi per lo sviluppo della stessa.
  
- versare la suddetta somma entro 30 giorni dalla sottoscrizione della presente lettera attraverso Bonifico Bancario:
  - o Intestato a: **FONDAZIONE DI COMUNITÀ DI BENEVENTO**
  - o IBAN: **IT46A0501803400000017278656**
  - o CAUSALE: DONAZIONE LIBERALE "AMICI DELLA FONDAZIONE"
  
- fornire tutte le informazioni necessarie per il perfezionamento e la formalizzazione della donazione, ivi compresa la predisposizione degli atti deliberativi eventualmente occorrenti.

Rappresentante legale

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_