

Con questo modello chi effettua l'erogazione liberale nei confronti della Fondazione Telethon ETS manifesta l'opposizione alla trasmissione all'Agenzia delle Entrate dei dati delle erogazioni (ed eventuali rimborsi) per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

E-MAIL _____ TEL _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

E-MAIL _____ TEL _____

CHIEDE

che i dati (erogazioni ed eventuali rimborsi) relativi alle erogazioni liberali effettuate nei confronti della
Fondazione Telethon ETS

**NON VENGANO TRASMESSI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2025**

LUOGO E DATA

FIRMA
(per esteso e leggibile)

**QUESTO MODELLO DEVE ESSERE TRASMESSO ESCLUSIVAMENTE
TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO privacy@telethon.it
OPPURE TRAMITE POSTA A FONDAZIONE TELETHON VIA VARESE 16/B 00185 ROMA**