



## FORM DI ADESIONE RACCOLTA AIUTI PER CROCE ROSSA ITALIANA Progetto #uniticelafaremo

Nome Azienda ..... Ragione sociale .....,  
Rappresentante Legale / delegato.....,P.Iva.....,  
Indirizzo....., Cap....., Città.....,  
pec ....., mail....., tel.....

### Dichiara di

Voler partecipare all'iniziativa **#uniticelafaremo** in favore della CRI impegnata nel contenimento e soccorso della popolazione Italiana soggetta al potenziale e reale contagio da Covid19, nelle seguenti formule:

- Donazione presso il c/c intestato alla CRI, conto corrente dedicato alle emergenze della **CRI IBAN IT572030830340100000005385** con causale **#uniticelafaremo** per un valore di € .....,
- Donazione in ..... per quantità pari a ....., misura in ..... da consegnare in **C.so S.Giovanni a Teduccio, 45 - 80146 Napoli** sede CRI del Comitato di Napoli con documenti di accompagnamento e contabili con causale **#uniticelafaremo**.

In allegato inviamo:

- documenti attestante la tipologia di donazione;
- logo aziendale

Firma e Timbro azienda

Tale documento sarà consegnato al Responsabile delle CRI che controllandone la veridicità emetterà documentazione di esenzione fiscale in favore del donatore, oltre all'invio redazione di lettera di ringraziamento privato presso gli uffici del donatore e ringraziamento pubblico sui propri canali di comunicazione con l'esposizione del logo dell'Azienda.

Croce Rossa Italiana- Comitato di Napoli

ItalyaSrl



*Paolo J. ...*

*Italya srl  
Amministratore Unico  
Marco P. ...*