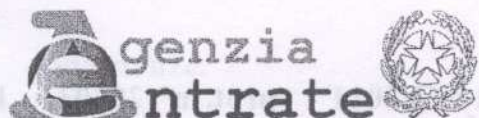


RACCOMANDATA



Cagliari, 14 Dicembre 2011

Direzione Regionale della Sardegna

Ufficio Accertamento e Riscossione

All'Associazione

DIABETE ZERO Onlus

Prot.n. AR / 31490 /11/Onlus

Via G. Deledda, 15
09127 CAGLIARI

Al Rappresentante legale
Francesco PILI

Via Monte Bernina, 45
09047 SELARGIUS

IL DIRETTORE REGIONALE

In base alle attribuzioni conferitegli dalle norme riportate nel seguito del presente provvedimento,

DISPONE

L'iscrizione dell'Associazione **DIABETE ZERO Onlus**, codice fiscale **92186440928**, all'Anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale della Regione Sardegna, **con decorrenza dal 11 novembre 2011**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'MS', is located at the bottom left of the page.

Motivazioni

Codesta Associazione ha presentato in data 18/11/2011 - prot. n° 29403 - la richiesta finalizzata alla iscrizione all'Anagrafe Unica Regionale delle Onlus; la stessa è stata, conseguentemente, acquisita ed inserita provvisoriamente nella suddetta Anagrafe nel settore **01 - Assistenza socio-sanitaria**.

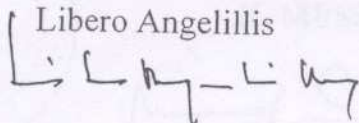
L'art. 10, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n. 460/97, subordina l'iscrizione all'Anagrafe Unica al perseguimento esclusivo di finalità di solidarietà sociale

Constatato che l'attività istituzionale è tra quelle da considerare a solidarietà immanente e che lo statuto dell'associazione è completo di tutte le clausole obbligatoriamente previste dal D.Lgs. 460/97, si ritiene di poter formalizzare la richiesta iscrizione con decorrenza dei **benefici fiscali dal 11/11/2011**, data di costituzione dell'associazione.

Riferimenti normativi

- L'art. 10 e seguenti del Decreto Legislativo 4 dicembre 1997, n° 460;
- Il DPCM 26 settembre 2000, istitutivo dell'Agenzia per le Organizzazioni non Lucrative di Utilità Sociale;
- Il DPCM 21 marzo 2001 n° 329 con il quale è stato adottato il regolamento della citata Agenzia per le ONLUS;
- Gli artt. 57 e 62 del D. Lgs. 30 luglio 1999, n° 300, che demanda all'Agenzia delle Entrate la competenza già attribuita al Ministero delle Finanze;
- Il Decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 18 luglio 2003, n° 266 recante la disciplina del controllo delle O.N.L.U.S.

IL DIRETTORE REGIONALE
Libero Angelillis



Avvertenze:

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale di Cagliari entro 60 (sessanta) giorni dalla data della sua notificazione, fatti salvi i termini di sospensione feriale (1 agosto-15 settembre), ai sensi degli artt. 18 e 21 del decreto legislativo 31 dicembre 1992, n° 546. Il ricorso va proposto – in bollo da 14,62 euro – mediante notifica a questo Ufficio (Direzione Regionale della Sardegna - via Bacaredda, 27 – 09127 CAGLIARI) a norma degli artt. 137 e seguenti del Codice di Procedura Civile ovvero mediante consegna o spedizione a mezzo plico raccomandato – senza busta – con avviso di ricevimento (articolo 16, comma 2 e 3 e articolo 20 del D. Lgs. 546/92).

Successivamente il ricorrente, entro trenta giorni dalla proposizione del ricorso, dovrà costituirsi in giudizio mediante deposito presso la Segreteria della Commissione Tributaria adita ovvero mediante trasmissione a mezzo posta – in plico raccomandato senza busta con avviso di ricevimento - dell'originale del ricorso notificato a norma degli artt. 137 e seguenti del C.P.C. ovvero copia del ricorso consegnato o spedito per posta con fotocopia della ricevuta di deposito o della spedizione per raccomandata a mezzo del servizio postale (art. 22 D. Lgs 546/92).

E' fatto obbligo dell'assistenza tecnica in giudizio da parte di un professionista abilitato, ai sensi dell'art. 12 del D.Lgs. n° 546/92

Agenzia della Entrate – Direzione Regionale della Sardegna – Settore Accertamento
Ufficio Accertamento e Riscossione
09127 Cagliari – Via Bacaredda, 27 – telefono +39 070 4090242 – Fax +39 070 401686
e-mail: dr.sardegna.aer@agenziaentrate.it

RELAZIONE DI NOTIFICA

(ai sensi dell'art. 60 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

Io sottoscritto _____ messo
_____ ho notificato il presente atto alle ore _____ del
giorno _____ del mese _____ dell'anno _____ nel
Comune di _____ via _____ n° _____

- In "luogo libero", mediante consegna nelle "mani proprie" del destinatario, signor _____ in qualità di _____;
- Nella casa di abitazione, ufficio o azienda, mediante consegna al signor _____ in qualità di _____ che _____;
- Mediante consegna nelle mani del signor _____ in qualità di _____, in mancanza di _____, dandone notizia al destinatario a mezzo lettera raccomandata n° _____ in data _____ dell'Ufficio postale di _____;
- mediante deposito presso la casa comunale di _____ ed affissione di avviso di deposito alla _____ del Comune di _____ via _____ n° _____ poiché _____ dandone notizia al destinatario a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento n° _____ in data _____ dell'Ufficio postale di _____;
- presso la persona o l'ufficio del domicilio eletto, mediante consegna alla persona, al capo ufficio o al destinatario, signor _____ in qualità di _____;
- mediante raccomandata con avviso di ricevimento n° _____, spedito a mezzo dell'ufficio postale di Cagliari in data _____, ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n° 890.

IL CONSEGNETARIO

IL MESSO