

Associazione per lo studio della sindrome di MARFAN

A.S.M. Sardegna O.N.L.U.S.

92144110928

QUESTO NUMERO FA BENE ALLA RICERCA

**IL 5 x mille
non sostituisce L' 8 x mille**

Queste opzioni non sono in alcun modo alternative fra di loro.

*Pertanto possono essere espresse entrambe
e soprattutto è una buona azione che*

NON TI COSTA NULLA

*È una quota di imposte che paghi comunque ma che, qualora tu lo voglia, potrai
destinare alle Organizzazioni No-Profit (ONLUS) per sostenerne l'attività.*

*Trasforma la tua dichiarazione dei redditi in
un atto di amore e di concreta solidarietà.*

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL 5 PER MILLE

Basta firmare nel primo riquadro della scheda dedicata alla scelta del 5 per mille, del modello **CUD 2010, 730-1 redditi 2009** o **Unico Persone Fisiche 2010**, e riportare nell'apposito spazio il **codice fiscale*** della nostra Associazione **ONLUS 92144110928** (vedi sotto esempio compilazione **CUD 2010**).

ALLEGATO A
PERIODO D'IMPOSTA 2009

**CUD
2010**

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNICO degli spazi sottostanti)

Scegliere dal volontariato e dalle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, dalle associazioni di promozione sociale, dalle associazioni di solidarietà internazionale, dalle associazioni riconosciute e dalle associazioni riconosciute di promozione sociale di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997.

FIRMA: Mario Rossi

Codice fiscale del beneficiario beneficiario: 9 2 1 4 4 1 1 0 9 2 8

Preselezionato dalla ricerca sanitaria

FIRMA: _____

Codice fiscale del beneficiario beneficiario: _____

Scegliere alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI o norme di legge.

FIRMA: _____

Codice fiscale del beneficiario beneficiario: _____

FIRMA: _____

Codice fiscale del beneficiario beneficiario: _____

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma sul riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

FIRMA: _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Modello 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".



Per ulteriori
informazioni:

Via dell'Abbazia, 4
09129 Cagliari
Tel. e fax +39 070 41179

*Aiutaci a finanziare la
ricerca, a garantire
l'istruzione e a sostenere
le famiglie che, oltre a
vivere un enorme
dramma, sono costrette a
sopportare costosissime
cure mediche trattandosi
di una malattia rara.*