



DONA IL TUO 5X1000 TRAMITE LA CU (EX CUD)

I lavoratori dipendenti e pensionati che non fanno la dichiarazione dei redditi possono destinare il 5xmille mediante la compilazione dell'allegato del modello CU con il codice fiscale di ASSMaF ODV e la propria firma.

Il modello CU va consegnato in busta chiusa con ricevuta postale DF a una banca o a un ufficio postale, entro la stessa scadenza prevista per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

Sulla busta va apposta la scritta **"scelta per la destinazione del 5 x 1000 dell'IRPEF"**, con indicazione di nome, cognome e codice fiscale del contribuente.

DONA ORA
C.F. 94054540482

DF 74000667202-6

Poste Italiane

NON RIMUOVERE L'ETICHETTA

Accettazione DICHIAРАЦИИ FISCALI ATTI UFFICIO
È vietato introdurre denaro e valori nelle dichiarazioni: Poste Italiane SpA non ne risponde
Si prega di compilare a macchina o in stampatello

Dominio e Nome del Dichiarante / Denominazione o Ragione Sociale

Codice Fiscale

Tipo di dichiarazione presentata **CU**

Periodo d'imposta - Anno **20XX** Data di presentazione **gg/mm/anno**

Numero Protocollo

Bollo (decentrato manuale)

Mitt: Mario Rossi
CF: _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL SX100 DELL'IRPEF

CERTIFICAZIONE UNICA

Egenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA AI

DATI ANA

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA **Mario Rossi**

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) **9 4 0 5 4 5 4 0 4 8 2**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

PROMOZIONI (SOGGETTI)

DONA IL TUO 5X1000 CON IL MODELLO 730 REDDITI

Chi deve presentare **il modello 730**, per destinare il 5xmille ad ASSMaF ODV, deve apporre **la propria firma e compilare con il codice fiscale di ASSMaF ODV** l'apposita scheda (qui di seguito), nella sezione dedicata a:

"Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative, di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art.10, C. 1 LETT A) del D.LGS. N. 460 del 1997".

DONA ORA
C.F. 94054540482



730
MODELLO GRATUITO

MODELLO 730/ 20xx
Redditi 20xx

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA CODICE FISCALE DE

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA *Mario Rossi*

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **9 | 4 | 0 | 5 | 4 | 5 | 4 | 0 | 4 | 8 | 2**

FINANZIAMENTO
FIRMA Codice fiscale beneficiario (e)



DONA IL TUO 5X1000 CON IL MODELLO REDDITI

Chi deve presentare **il Modello Redditi (ex Modello Unico Persone Fisiche)**, per destinare il 5xmille ad ASSMaF ODV, deve apporre **la propria firma e compilare con il codice fiscale di ASSMaF ODV** l'apposita scheda (qui di seguito), nella sezione dedicata a:

“Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative, di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art.10, C. 1 LETT A) del D.LGS. N. 460 del 1997”.

DONA ORA

C.F. 94054540482

PF PERSONE FISICHE

Riservato alla Poste Italiane SpA
N. Protocollo _____
Data di presentazione _____ RPF

genzia Entrate 2017 Perio

COGNOME _____
CODICE FISCALE _____

CODICE FISCALE _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA *Mario Rossi*

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **9 4 0 5 4 5 4 0 4 8 2**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____ Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____