

## **MEMORANDUM PER L'ASSEGNAZIONE DEL 5 X 1000**

# DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2024

# **Associazione “SAPORI DA ASCOLTARE APS”**

## Gentle Amico/a e/o Sostenitore/trice

“Sapori da Ascoltare” è un’Associazione di promozione sociale interculturale, istituita nel luglio 2019, che facilita l’inserimento sociale e lavorativo di donne in situazione di vulnerabilità per mezzo della gastronomia ed i loro racconti del proprio percorso migratorio.

Per conoscerci meglio visita i nostri profili digitando il nostro nome sui social

**FACEBOOK e INSTAGRAM** dove troverai numerosi post delle nostre attività.

# **ISTRUZIONI**

Nella scheda MODELLO 730-1 Redditi 2023, nella sezione dedicata al cinque per 1000 (vedi immagine seguente) scrivi il nostro codice fiscale

**9 3 2 8 5 6 4 0 2 3 6**

nell'apposito spazio, apponendo poi la tua firma

<p>CODICE FISCALE</p> <div style="background-color: #ffcc99; height: 20px; width: 100%;"></div>																							
<p><b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF</b> (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</p>																							
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE</b></p>					<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'</b></p>																		
FIRMA					FIRMA																		
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	9	3	2	8	5	6	4	0	2	3	6	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)											
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p>					<p><b>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)</b></p>																		
FIRMA					FIRMA																		
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																							
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b></p>					<p><b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p>																		
FIRMA					FIRMA																		
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																							
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</b></p>																							

## Ricorda che:

**Il riquadro compilato con dati errati e/o incompleti darà diritto a qualcun altro di decidere per te a chi assegnerà la quota del 5 x 1000.**

**Pertanto, a chiunque tu deciderai di assegnare questa quota, fai molta attenzione al codice fiscale che indicherai e ad apporre la tua firma.**

Grazie per la tua attenzione e comprensione!

**Un piccolo gesto può essere un grande aiuto!**

