



CIRCOLO INZANI A.S.D. PARMA Centro Sportivo Ricreativo Culturale

Via Luigi Anedda, 3/A - Parma - Tel. 0521.773968 - Fax 0521.782042
Palasport - Via S. Pellico, 14 - Parma - Tel. e Fax 0521.981654
E-mail: circoloinzani@virgilio.it
Codice Fiscale 80012280345 - Partita IVA 02060090343



Segreteria

Maggio 2017

CONTRIBUISCI ALLE ATTIVITÀ DEL CIRCOLO INZANI CON IL 5 PER 1000 DELL'IRPEF

Come saprete in sede di dichiarazione dei redditi è data la possibilità per tutte le persone fisiche di destinare il **5 x 1000** delle proprie imposte al mondo delle associazioni.

Il **CIRCOLO INZANI ASD** è tra i potenziali beneficiari di tali risorse.

Quindi chiediamo ai nostri associati e sostenitori la disponibilità ad indicare nella propria dichiarazione dei redditi **2016** nell'apposito riquadro di scelta della destinazione.

sette : **ASSOCIAZIONISMO**Codice Fiscale: **80012280345**

l'esplicita indicazione del codice fiscale è necessaria affinché la vostra scelta vada a buon fine e dà la possibilità di decidere in prima persona come utilizzare parte delle proprie imposte.

Cordiali saluti

Greci Sergio

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)	
<p>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</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 80012280345</p>	<p>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</p> <p>FIRMA</p>	<p>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>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 nel 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 sola delle finalità beneficiarie.</p>	