

Carissimo amico/socio,

Ti invito a devolvere a favore della nostra associazione il 5 per mille dell' IRPEF. Potrai farlo sottoscrivendo il CUD, o il 730, o il MODELLO UNICO, precisando il Codice Fiscale della ONLUS prescelta firmando nell'apposito spazio della dichiarazione ("sostegno del volontariato, delle Organizzazioni Non Lucrative di Utilità Sociali").

Il codice fiscale della nostra associazione è 01548610714 come indicato nel riquadro sottostante.

I fondi raccolti saranno impiegati per sostenere le attività della nostra associazione che da sempre opera a favore di persone con problemi di dipendenza e minori a rischio gestendo i seguenti servizi:

La Comunità Terapeutica Emmaus per adulti con problematiche di dipendenza

La Casa del Giovane un centro di aggregazione giovanile per minori e giovani a rischio

La Comunità Educativa La Ruota per minori

La Comunità di Pronto Accoglienza La Zattera per minori

La comunità familiari Il Pergolato e Il Sentiero per minori

Per maggiori informazioni sulle nostre attività puoi consultare il sito www.emmausfoggia.org, o contattare la segreteria alla mail segreteria@emmausfoggia.org, tel. 0881770866.

Grazie per la tua collaborazione, ti chiediamo di estendere il presente invito a quanti conosci

Il Presidente

(Marino Valente)



Foggia, 7 maggio 2012

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)		NOME	
SESSO (M o F)			
DATI ANAGRAFICI			
DATA DI NASCITA (GIORNO)	MESE	ANNO	COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA
			PROVINCIA (sigla)
SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)			
Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni.		Finanziamento della ricerca scientifica e delle università.	
FIRMA: <i>Marino Rossi</i>	FIRMA:		
Codice fiscale del beneficiario (eventuale): 01548610714	Codice fiscale del beneficiario (eventuale):		
Finanziamento della ricerca sanitaria.		Attività sociali svolte dal contribuente di assistenza del contribuente.	
FIRMA:	FIRMA:		
Codice fiscale del beneficiario (eventuale):	Codice fiscale del beneficiario (eventuale):		
In aggiunta a quanto spiegato nell'Informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.			