

# Se puoi, dona il tuo 5% all'Associazione Macondo

- È semplice
- Non costa nulla
- È prezioso per noi

Per destinare il 5% all'Associazione Macondo nella prossima dichiarazione dei redditi metti la tua firma nel riquadro dedicato al  
"Sostegni degli Enti del Terzo Settore iscritti nel RUNTS"  
e scrivi il numero di codice fiscale dell'Associazione Macondo:

**91005820245**

Anche la più piccola quota versata è determinante, essendo il nostro lavoro totalmente volontario. I contributi raccolti verranno utilizzati a sostegno dei nostri progetti di solidarietà, in particolare a favore delle Associazioni che lottano per il recupero e l'educazione dei bambini di strada e per un'autentica giustizia sociale.

Questa scelta non comporta alcun costo per il contribuente e non è in competizione con l'8%, che potremo continuare a destinare come preferiamo!

Una piccola parte delle tue tasse non sarà incamerata dall'erario ma verrà versata all'Associazione Macondo.

**Grazie a tutti coloro che faranno questa scelta.  
Passaparola!**

*Monica Lazzaretto*



Associazione **MACONDO**  
Codice Fiscale **91005820245**  
Via Romanelle, 123 - 36020 Pove del Grappa (VI)  
[www.macondo.it](http://www.macondo.it)



**MODELLO 730-1** Redditi 2022  
Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione dei redditi o al professionista abilitato, utilizzando l'apposito riquadro

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA **Mario Rossi**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **91005820245**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

**CERTIFICAZIONE UNICA 2023**

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di presentazione della dichiarazione dei redditi (per le modalità di presentazione vedere il foglio informativo)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio)

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA **Mario Rossi**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **91005820245**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_



Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione dei redditi che in caso di presentazione della dichiarazione dei redditi

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA **Mario Rossi**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **91005820245**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE E VALORIZZAZIONE DEI BENI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DELLA LEGGE N. 30 DEL 28 FEBBRAIO 2000)

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE E ALLE ASSOCIAZIONI DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_