

# 5 x 1000 - anno 2019

la tua firma per l'ASSOC. "RETE ITALIANA NOI E LE VOCI"



**Sono tutti  
UDITORI  
DI VOCI !!!**



**via Mazzini 11  
17043 Carcare (Sv)**

[www.parlaconlevoci.it](http://www.parlaconlevoci.it)  
[info@parlaconlevoci.it](mailto:info@parlaconlevoci.it)

## CON IL TUO 5 X 1000 SOSTIENI LA RICERCA, L'INFORMAZIONE E LA FORMAZIONE RIGUARDO ALL'ESPERIENZA DELL'UDIRE LE VOCI

L'Associazione "Rete Italiana Noi e le Voci" si propone: il pieno riconoscimento del sapere proprio degli «esperti per esperienza», la valorizzazione del mutuo aiuto, la demedicalizzazione dell'esperienza delle voci, un approccio critico nei confronti dei farmaci, soprattutto quando vengano intesi come la sola misura in grado di restituire l'uditore alla sua vita, la promozione di ricerche che documentino quali sono i fattori che realmente contribuiscono alla "recovery".

Se condividi questi valori e obiettivi puoi aiutarci a realizzarli!

COME FARE:

- FIRMA NEL RIQUADRO DEL MODELLO 730, DEL CUD O DEL MODELLO UNICO. DEDICATO AL SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ONLUS,
- RIPORTA SOTTO ALLA TUA FIRMA IL CODICE FISCALE DELLA ASSOCIAZIONE: **92098330092**

Anche nella dichiarazione dei redditi 2019 avrai la possibilità di destinare all'Associazione "Rete Italiana Noi e le Voci" il 5 per 1000 delle tue imposte, comunque dovute.

CODICE FISCALE

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

<p><small>SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRI ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONSOCIATE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A) DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997</small></p> <p>FIRMA <u>Mario Rossi</u></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <b>92098330092</b></p>	<p><small>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</small></p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p><small>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</small></p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p><small>FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI</small></p> <p>FIRMA _____</p>
<p><small>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</small></p> <p>FIRMA _____</p>	<p><small>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONA A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</small></p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente