

# Musikkapelle Milland

39042 Brixen / Milland - Jakob-Steiner-Haus - Vintlerweg 34 - Steuer-Nr. 90003890218  
Ehrenamtliche tätige Organisation im Sinne des LG Nr. 11/93, Dekret des Landeshauptmannes vom 04.02.2003 Nr. 15/11.

Liebe Bürger, liebe Bürgerinnen!

Das Finanzgesetz sieht auch dieses Jahr wieder vor,  
dass **5 Promille** der Einkommenssteuer (IRPEF) ehrenamtlichen Organisationen  
zugesprochen werden können.

Sie können diesen Betrag auch der Musikkapelle Milland spenden.  
Bitte unterschreiben Sie im entsprechenden Feld Ihrer Steuererklärung bzw.  
im Modell CUD für die Musikkapelle Milland.  
Dazu führen Sie folgende Steuernummer an:

**90003890218**

Die Musikkapelle Milland bedankt sich bei allen,  
die unseren Verein mit der 5 Promillequote unterstützen.

**730** **MODELLO 730-1bis**  
scheda per la scelta della destinazione del 5 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2006 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato.  
Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CONTRIBUENTE**

**DATI ANAGRAFICI**

CODICE FISCALE (obbligatorio) \_\_\_\_\_

SESSO (M o F) \_\_\_\_\_

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

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

COMUNE (o 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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **90003890218**

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

FIRMA \_\_\_\_\_

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

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA \_\_\_\_\_

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

Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA \_\_\_\_\_

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.

[www.mkmilland.com](http://www.mkmilland.com)