

GROW UP



L'associazione **Grow Up ONLUS/APS** si occupa di sostenere i progetti con il fine di favorire l'integrazione sociale e la condivisione di attività formative a beneficio di giovani con disabilità cognitiva, permettendo loro di non rinunciare agli stimoli garantiti delle esperienze didattico-educative ed dando loro l'opportunità di intraprendere nuovi percorsi innovativi con le relative esperienze.

UNI UP



Il progetto Pilota "Uni Up" è nello specifico un progetto volto a ragazzi con disabilità cognitiva/comportamentale, pensato per dar loro l'opportunità di proseguire il percorso formativo tramite la frequenza di corsi singoli universitari con l'obiettivo di promuovere contesti e opportunità di inclusione sociale.

Sostienici con una donazione

Dati per il Contributo

Intestazione: Grow Up ONLUS/APS

IBAN: IT54F 05034 85830 000000005989

BIC BAPPIT21130

Causale: Donazione a supporto del Progetto Uni Up



Nella tua dichiarazione dei redditi
inserisci il codice fiscale di
Grow Up ONLUS/APS nello spazio
destinato al **5X1000**

Codice Fiscale

02881410233

GRAZIE!

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

<small>SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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</small>	<small>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</small>
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 02881410233	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<small>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</small>	<small>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' 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)</small>
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<small>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</small>	<small>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</small>
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<small>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</small>	
FIRMA	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	

AVVERTENZE
Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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.