

RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

come da modello del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni Sociali)

PROT: 304/2021

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	FONDAZIONE VILLA S. CUORE C.GI PREYER - ONLUS
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	ASSISTENZA ANZIANI
C.F. del soggetto beneficiario	83001090196
Indirizzo	Via Preyer, 20
Città	26020 – CASALMORANO - CR
N. Telefono	0374 74140
N.Fax	0374 374088
Indirizzo email	Pec: certificata@pec.preyer.it contabilita@preyer.it
Nome del rappresentante legale	GALLI VIRGILIO
C.F. del rappresentante legale	GLLVGL48T30B900F

(contributo 5xmille anno 2019)

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO FINANZIARIO

2020

Data di Percezione

06/10/2020

Importo percepito

€ 4.518,31

1. Risorse umane

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontar i e/o del personale). **N.B. nel caso in cui i compensi per il personale superano il 50% dell'importo percepito è obbligatorio per le associazioni allegare copia delle buste paga del personale imputato fino alla concorrenza dell'importo rendicontato**

€ _____

2. Costi di funzionamento

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)

€ _____

3. Acquisto beni e servizi

N° 5 SISTEMA ANTIDECUBITO AD ARIA A MEDIO RISCHIO

IMPORTO TOTALE € 4.550,00 i.c. di cui € 31,69 finanziati con risorse proprie dell'Ente

€ 4.518,31

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale

N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia bonifico effettuato

€ _____

5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale

€ _____

6. Accantonamento

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento effettuato ed allegare il verbale del

Consiglio di Amministrazione in cui viene deliberato l'accantonamento. Si fa presente, comunque, l'obbligo di spendere tutte le somme accantonate e rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)

€ _____

TOTALE SPESE

€ 4.518,31

Data 01/07 /2021



IL PRESIDENTE
Galli Virgilio

Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data 01/07/2021



IL PRESIDENTE
Galli Virgilio

Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

N.B. Si fa presente che è obbligatoria, per gli enti beneficiari del contributo, la redazione di una relazione in cui venga descritto in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo dei contributi percepiti. In particolar modo per le spese di personale eventualmente imputate, è necessario specificare per ciascun soggetto: il numero di ore imputate ed il costo orario di riferimento come indicato dalle relative tabelle ministeriali.