

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

Denominazione sociale COMITATO DI VALPOLICELLA O.D.V.
(eventuale acronimo e nome esteso)
Scopi dell'attività sociale ASSISTENZA SOCIALE - SANITARIA -
FORMAZIONE - ISTRUZIONE - BENEFICENZA
C.F. dell'Ente 04223930237
con sede nel Comune di SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA prov VR
CAP 37015 via MADONNINA 11
telefono 045 6860855 fax 045 6888067 email valpolicella@cri.it
PEC a.valpolicella.cri@pec.it
Rappresentante legale ILENIA CIRIACI C.F. CPRLN172H45F861U

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo

IMPORTO PERCEPITO

30-07-2020
1384,60 EUR
/ EUR

1. Risorse umane

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari 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 - CARBURANTE - TELEFONO

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

724,52 EUR

3. Acquisto beni e servizi

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)

553,98 EUR

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

EUR

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario PROFESSIONISTI

113,01 EUR

6. Accantonamento

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)

EUR

TOTALE

1391,51 EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

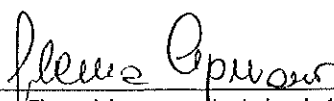
SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA 30-04-2021

Ilaria Ciriaci
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

RELAZIONE ACCOMPAGNATORIA RENDICONTO CINQUE PER MILLE

L'Associazione C.R.I. COMITATO DI VALPOLICELLA svolge attività di

ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA

Azioni specifiche:

-ASSISTENZA SANITARIA

-FORMAZIONE

-ISTRUZIONE

In data 30/07/2020_l'associazione ha ricevuto sul proprio conto corrente il contributo del 5X1000 relativo all'anno 2017 di 1.384,60 Euro. L'impiego di tale somma è stato utilizzato interamente per le attività istituzionali, nella fattispecie per COSTI FUNZIONAMENTO -ACQUISTO BENI- PROFESSIONISTI

Nella fattispecie la somma di 1.384,60 Euro è composta dalle seguenti spese (allegate copie fatture):

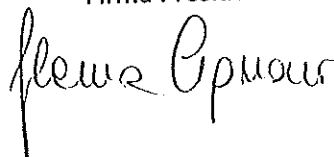
-724,52 Euro per Carburante e Telefonia

-553,98 Euro per acquisto Proiettore

-578,36 Euro per parcella Professionisti

L'Associazione delibera di tenere il rendiconto del contributo 5X100 anno 2017, unitamente alla presente Relazione illustrativa e alla copia del documento di identità del Legale rappresentante firmatario, agli atti in originale. Essendo il contributo inferiore a 20.000 Euro non è necessario l'invio al Ministero.

Firma Presidente



RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

Denominazione sociale CRI COMITATO DI VALPOLICELLA O.D.V.
(eventuale acronimo e nome esteso)
Scopi dell'attività sociale ASSISTENZA SOCIALE - SANITARIA -
FORMAZIONE - ISTRUZIONE - BENEFICENZA
C.F. dell'Ente 0422 393 0237
con sede nel Comune di SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA prov. VR
CAP 37015 via MADONNINA, 1
telefono 045 68 60 855 fax 045 68 88 067 email valpolicella@cri.it
PEC a.valpolicella.cri@pec.it
Rappresentante legale ILENIA CIRIACI C.F. CRRLN172H45F861 U

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo

IMPORTO PERCEPITO

06/10/2020
1400,79 EUR
EUR

1. Risorse umane

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari 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 - DFI - MANUTENZIONE UEBLI

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

1146,71 EUR

3. Acquisto beni e servizi

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)

EUR

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

EUR

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

FARMACI

254,08 EUR

6. Accantonamento

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)

EUR

TOTALE

1400,79 EUR

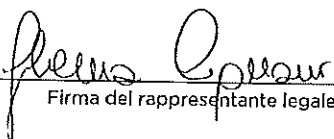
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA, LI 30-04-2021

Ilenia Ciriacci
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

RELAZIONE ACCOMPAGNATORIA RENDICONTO CINQUE PER MILLE

L'Associazione C.R.I. COMITATO DI VALPOLICELLA O.D.V.svolge attività di

ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA

Azioni specifiche:

-ASSISTENZA SANITARIA

-FORMAZIONE

-ISTRUZIONE

In data 06/10/2020_l'associazione ha ricevuto sul proprio conto corrente il contributo del 5X1000 relativo all'anno 2018 di 1.400,79 Euro. L'impiego di tale somma è stato utilizzato interamente per le attività istituzionali, nella fattispecie per COSTI FUNZIONAMENTO - FORMAZIONE

Nella fattispecie la somma di 1.400,79 Euro è composta dalle seguenti spese (allegate copie fatture):

-1146.71 Euro per Acquisto Dpi e Manutenzione Mezzi

-254,08 Euro per Acquisto Farmaci

L'Associazione delibera di tenere il rendiconto del contributo 5X100 anno 2018, unitamente alla presente Relazione illustrativa e alla copia del documento di identità del Legale rappresentante firmatario, agli atti in originale. Essendo il contributo inferiore a 20.000 Euro non è necessario l'invio al Ministero.

Firma Presidente

