



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

Anagrafica

Denominazione sociale FRATERNITA' DI MISERICORDIA
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SERVIZI SOCIALI

C.F. dell'Ente 81003530490

con sede nel Comune di CAMPIGNA MARITTIMA prov. CI

CAP 54021 via PORTU' 1

telefono 0561-834064 fax - email Coefp.m.m.l.m. @ univirc.it

Rappresentante legale PAVANI DENIS PEC Coefp.m.m.l.m. @ pec.univirc.it
C.F. PTNRN246H16B848Z

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo

07 AGOSTO 2019

IMPORTO PERCEPITO

2902,42 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

_____ EUR

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...)

198,42 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...)

2604,00 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

_____ 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

2902,42 EUR

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

Coefp.m.m.l.m. Li 25-XI-19

Pavani Denis

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 rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante