

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

	Anagrafica		
	Denominazione sociale <u>SAVONA INSIEME ORGANIZZAZIONE DI VOLONTA</u> (eventuale acronimo e nome esteso)	RIATO	
	Scopi dell'attività sociale PROMOZIONE. ORGANIZZAZIONE ED ATTUAZIONE DI OGNI FOI	RMA DI ASSISTEN	ZA DOMICILIAR
	GRATUITA, A FAVORE DEI MALATI TERMINALI DI CANCRO.		
	C.F. dell'Ente 92058500098		
	con sede nel Comune di SAVONA	F	prov_sv
	CAP 17100 via COLLODI 13 R.		
	telefono 019809192 fax 019809192 email savonainsieme@virgilio.it		
	PEC savonainsieme@messaggipec.it		
	Rappresentante legale SIMONETTA LAGORIO C.F.	LGR SNT 46L53  4	B0C
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	Rendiconto anno finanziario 2019		
	Data di percezione del contributo	06/10/2020	
	IMPORTO PERCEPITO	35,962,91	EUR
	1. Risorse umane	35,756,39	EUR
	(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.	33,790,37	
	<ol> <li>Costi di funzionamento (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettric- ità, pulizia; materiale di cancelieria; spese per affitto delle sedi; ecc)</li> </ol>	303,00	EUR
	<ol> <li>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)</li> </ol>		EUR
	<ol> <li>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)</li> </ol>		EUR
1	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		EUR
	del contributo)		

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.



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)