



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

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente formulario, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto

Anagrafica

Denominazione sociale Associazione culturale Davide Lafo
(eventuale acronimo e nome esteso)
Scopi dell'attività sociale culturale
C.F. dell'Ente 91006490055
con sede nel Comune di VINCHIO prov AT
CAP 11040 via Delta Luparelli 5
telefono _____ fax _____ e-mail info@davidelafo.it
Rappresentante legale AURANA LAYORD C.F. L/ERN42542A271E

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario _____

Data di percezione del contributo annualità 2015 30/07/2020

IMPORTO PERCEPITO

748,90 EUR

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 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) | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> | 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...) | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> | 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 |
| <input type="checkbox"/> | 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 |
| <input type="checkbox"/> | 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario | <u>Amministrazione</u> EUR
<u>1000,00</u> |
| <input type="checkbox"/> | 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 SPESE | | _____ EUR |

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo dei contributi percepiti.

_____, Li _____

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente inviato all'indirizzo di posta elettronica o PEC dell'ufficio competente.
Il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio ai sensi della legislazione vigente.



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

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.

Telefono _____
Rappresentante legale Laura Calabrese
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Deduzione dei costi sostenuti nell'anno finanziario _____	
Data di perfezione del contributo annuale 2015 _____	
IMPORTO RECEPITO _____	
1. Spese di gestione	_____ EUR
2. Costi di funzionamento	_____ EUR
3. Acquisto beni e servizi	_____ EUR
4. Impiegati ai servizi della propria finalità istituzionale	_____ EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente produttive alla finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____ EUR
6. Rimanenzamento	_____ EUR
TOTALE SPESE	_____ EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che illustri la maniera analitica ed esauriente l'utilizzo dei contributi percepiti.

Note: Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente inviato all'indirizzo di posta elettronica o PEC dell'ufficio competente. Il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio ai sensi della legislazione vigente.