



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni
Sociali

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

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	ASD "GSD SCHIARA"
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Promozione ed organizzazione di attività sportive (calcio) in ambito giovanile e dilettantistico
C.F. del soggetto beneficiario	80003980259
Indirizzo	VIA DEI MOLAS 2 – Loc. Tisoì
Città	BELLUNO
N. Telefono	340 3618036
N. Fax	
Indirizzo e-mail	gsdschiara@yahoo.com
Nome del rappresentante legale	DE MIN FEDERICO
C.F. del rappresentante legale	DMN FRC 67°31 A757P

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	2021
Data di percezione	09/09/2022
IMPORTO PERCEPITO	€ 670,04
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). <i>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</i>	

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 (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...)	Polizze assicurative Euro 552,65 Manut. Pulmino Euro 117,39
	670,04
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	
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	€ 670,04

Data, Firma del rappresentante legale

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.

Firma del rappresentante legale

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.

RELAZIONE ANALITICA SULL'UTILIZZO DEL CONTRIBUTO

In relazione a quanto previsto dalla normativa si specifica qui di seguito in quale modo sono stati utilizzati i contributi ricevuti.

Il contributo è stato utilizzato come di seguito specificato:

<i>importo</i>	<i>Causale</i>	<i>Note</i>
<i>552,665</i>	<i>Polizze Valpiave nr. P9428606 e Nr. P9409864</i>	
<i>117,39</i>	<i><u>Fattura Mycar nr. 392/22</u></i>	<i>Parziale (imp.ft 320,22)</i>