

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

### Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE "VARNI AGNETTI" O.N.L.U.S.  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SOLIDARIETA' SOCIALE NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA SOCIALE E  
SOCIO-SANITARIA e DELL'ASSISTENZA SANITARIA AD ANZIANI OVER 65 ANNI

C.F. dell'Ente 01664350186

con sede nel Comune di GODIASCO SALICE TERME prov PV

CAP 27052 via ARDIVESTRA, 3/5

telefono 0383/940650 fax 0383/940969 email info@varniagnetti.it

PEC varniagnetti@pec.it

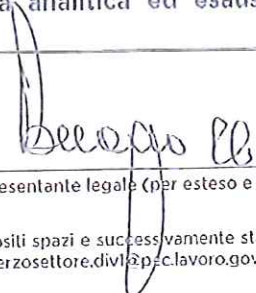
Rappresentante legale BEROGNO FELICE ELIO C.F. BRGFCL42C21D969S

### Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo	<u>16/08/2018</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>9.667,62</u>	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...)		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...)	<u>6408,22</u>	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)	<u>3259,40</u>	EUR
<b>TOTALE</b>	<u>9.667,62</u>	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.

Godiasco Salice Terme, Li 13/08/2019

  
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](mailto: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)

Cognome..... BERNARDI

Nome..... CELANO ALICE

nato il..... 12/05/2004

(atto n..... P.L. 15 S. I.)

a..... 70010

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... 70010 SALICE TERME (PV)

Via..... L. L. VERDI 65

Stato civile.....

Professione..... P.L.

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1.56

Capelli..... CHIARI

Occhi..... VERDI

Segni particolari.....



Firma del titolare..... Alice Celano Bernardi

..... 70010 SALICE TERME 22/01/2023

Impronta del dito indice sinistro.....

**D'ORDINE DEL SINDACO**

*(Pr. Dr.ssa Maria)*

12/01/2023



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 21/02/2023

AS 1181055



IPZS SpA - CFF/CA/CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
GODIASCO-SALICE TERME

**CARTA D'IDENTITÀ**

N° AS 1181055

DI  
BERNARDI  
ALICE CELANO