



## Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo 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)	<b>Lega Italiana Fibrosi Cistica Veneto ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>80052230234</b>
Indirizzo	<b>Piazzale A. Stefani, 1 c/o Az.Ospedaliera Univ. Integr di Verona</b>
Città	<b>37126 Verona</b>
N. Telefono	<b>045 8344060-8122788</b>
N. Fax	
Indirizzo e-mail	<b>fibrosicisticaveneto@gmail.com</b>
Nome del rappresentante legale	<b>Volpato Patrizia</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>VLPPRZ61C41L407E</b>

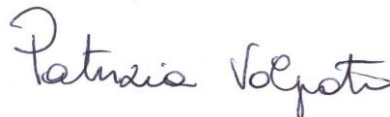
#### RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

Anno finanziario	2015
Data di percezione	21/08/2017
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 87.137,00</b>
<b>1. Risorse umane</b> (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>	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (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...)	
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b> <i>N.B: in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	<b>€ 87.137,00</b>
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	

<b>6. Accantonamento</b> (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata alla 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)	
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 87.137,00</b>

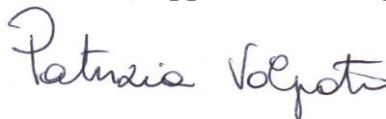
Data, Verona 30/06/2018

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.*

**N.B. Si fa presente che è obbligatoria, per gli enti beneficiari del contributo, la redazione di una relazione in cui venga descritto in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo dei contributi percepiti. In particolar modo per le spese di personale eventualmente imputate, è necessario specificare per ciascun soggetto: il numero di ore imputate ed il costo orario di riferimento come indicato dalle relative tabelle ministeriali.**