



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

### Anagrafica

Denominazione sociale ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA ED ISTITUZIONI RUNITE IN SIENA  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale TRASPORTO SOCIO-SANITARIO

C.F. dell'Ente 00081260523

con sede nel Comune di SIENA prov. SI

CAP 53100 via: DEL PORRIONE N.49

telefono 0577/240263 fax 0577/210264 email posta@misericondiadisienna.it

PEC posta@misericondiadisienna.it

Rappresentante legale ANDREA VALBONI C.F. XXXXXXXXXX

### Rendiconto anno finanziario 2015

Data di percezione del contributo

11/08/2017

IMPORTO PERCEPITO

- |                          |   |                  |     |
|--------------------------|---|------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1. Risorse umane<br>(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. <u>ASSICURAZIONE VOLONTARI</u>   | <u>50.503,09</u> | EUR |
| <input type="checkbox"/> | 2. Costi di funzionamento<br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)  | <u>9.888,00</u>  | EUR |
| <input type="checkbox"/> | 3. Acquisto beni e servizi<br>(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>LAVORO ADEGUAMENTO E ARREDI CASA DI RIPOSO VIA P. MASCIANI - SIENA</u>  | <u>40.615,09</u> | EUR |
| <input type="checkbox"/> | 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale<br>(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  | _____            | EUR |
| <input type="checkbox"/> | 6. Accantonamento<br>(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

50.503,09 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.**

SIENA, Li 14-12-2018



**IL PROVVEDITORE**

**Ing. Andrea Valboni**

Firma del rappresentante legale

*Cons. della Misericordia*

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 - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

m lps.34.REGISTRO UFFICIALE. I.0014955.17-12-2018



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.



**IL PROVVEDITORE**

**Ing. Andrea Valboni**

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.