

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

Anagrafica

Denominazione sociale A.V.S.S. CROCE BLU

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SOCCORSO SANITARIO E TRASPORTO MALATI

C.F. dell'Ente 93089910231

con sede nel Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO prov VR

CAP 37036 via FIRENZE 1

telefono 045/8799237 fax 045/995511 email info@crocebluverona.it

PEC avsscrobeblu@pec.csv.verona.it

Rappresentante legale Ferro Critian

C.F. FRRCST75C22L364I

Rendiconto anno finanziario 2019/2018

Data di percezione del contributo

06/10/2020

IMPORTO PERCEPITO

8.117,41 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...)

8.117,41 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)

_____ EUR

TOTALE

8.117,41 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.

SAN MARTINO B.A., Li 31/05/2021

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 rendicontazione5xmille@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)



CROCE BIANCA
VERONA



A.V.S.S. CROCE BLU ODV

Assistenza Trasporti Urgenza ed Emergenza Sanitaria

Organizzazione non lucrativa di utilità sociale D.LGS n. 460/97
Riconoscimento VR 0280 Giunta Regionale del Veneto n. 926 14/03/96



San Martino B. A. 01/06/2021

Oggetto: Relazione accompagnamento rendiconto 5x1000 anno finanziario 2019/2018.

L'importo percepito pari ad € 8.117,41 è stato utilizzato per coprire parzialmente le spese sostenute nell'anno 2020 per la stipula delle polizze assicurative dei volontari e ambulanze dell'associazione. Di seguito il riepilogo totale degli importi spesi:

- Infortunio conducente € 840,89 (importo totale € 1.352,00 coperto per €511,11 con il contributo 5x1000 anno finanziario 2017_2018)
- Assicurazione D2 € 880,00
- Assicurazione D6 € 912,00
- Assicurazione D7 € 1.743,00
- Assicurazione D8 € 1.179,00
- Assicurazione D9 € 1.008,00
- Assicurazione D10 € 1.476,00

Sono stati impiegati i restanti € 78,52 per il pagamento parziale della polizza assicurativa del mezzo D11 .

In fede

Il Legale Rappresentante

Ferro Cristian

A.V.S.S. CROCE BLU ODV

37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (Verona) – Via Firenze, 1 – Telefono 045 8799237 – Fax 045 995511
Codice Fiscale: 93089910231 – www.crocebluverona.it – info@crocebluverona.it – avsscrobeblu@pec.csv.verona.it