Casa di riposo GB. Valotti – Onlus –
Via G. Rossini n° 3 – 25010 Isorella (Bs)
Cf: 00851720177 – Pi: 00582390985- Tel/fax: 030/9958308 - 030/9958008
E-mail: info@casariposoisorella.it

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

Anagrafica
Denominazione sociale _FONDAZIONE CASA DI RIPOSO G.B. VALOTTI ONLUS_____
Scopi dell'attività sociale _ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE ANZIANI C.F. dell'Ente: 00851720177 con sede nel Comune di ISORELLA prov BS CAP 25010 via G. ROSSINI N° 3_ telefono __030/9958008_ fax _030/9958008 email: info@casariposoisorella.it – PEC: cdrvalotti@pec.it - Rappresentante legale RICCA LUIGI- C.F. RCCLGU50E09G859Z___

Rendiconto anno finanziario ____2021_____

Data di percezione del contributo 29/10/2021

IMPORTO PERCEPITO 823,76 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).
   _____ EURO
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…)
   _____EURO
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…)
   823,76_____EURO

   In particolare è stata pagata parte della FATTURA n° 105/1 del 29.11.21 – SANITAS DI LUSENTI ANTONIO – acquisto n° 4 materassi per i degenti RSA
   (totale fattura euro 966,24 pagata il 30.12.21)

4. **Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario**
   _____ EURO
5. **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)
   _____ EURO

TOTALE ___823,76_____ EURO

Isorella_, Li _31/12/2021

IL PRESIDENTE
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile) **(Sig. Ricca Luigi)**

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)

CASA DI RIPOSO G.B. VALOTTI ISORELLA (BS) ONLUS