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 ____2020_____

Data di percezione del contributo 27/03/2020

IMPORTO PERCEPITO 854,49 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…)
854,49_____EURO

   In particolare è stata pagata parte della FATTURA n° 26369/1 MY NET attivazione fibra del 24.8.20
   (totale fattura euro 886,54 pagata il 30.09.20)

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 ___854,49_____ EURO

Isorella_, Li _28/10/2020

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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