

# MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

## Anagrafica

Denominazione sociale Associazione Amici della Paraplegia onlus  
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 03488860969

con sede nel Comune di Bulciago prov LC

CAP 23892 via Provinciale, 10

telefono 3289860757 email info@comitatoparaplegia.com

PEC associazioneamicidellaparaplegiaonlus@pec.it

Rappresentante legale Angelo Colombo C.F. CLMNGL62B01G448Y

Rendiconto anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo 29/10/2021

IMPORTO PERCEPITO 10.313,22 EUR

**1. Risorse umane** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).

**2. Spese di funzionamento** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

**3. Spese per acquisto beni e servizi** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)

**4. Spese per attività di interesse generale dell'ente** \_\_\_\_\_ EUR

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione \_\_\_\_\_ EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati \_\_\_\_\_ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi 10.313,22 EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche \_\_\_\_\_ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale \_\_\_\_\_ EUR

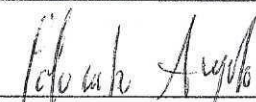
**5. Accantonamento** \_\_\_\_\_ EUR

(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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

TOTALE 10.313,22 EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.**

Bulciago, Li 21/10/2022

  
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 all'indirizzo PEC [rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it](mailto:rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it) - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.