

ADHDCampania odv

Iscritta al Registro Regionale Volontariato - Decreto 648 11/08/2016
Sede legale: Via Napoli 224 82100 Benevento - C.F. 92053300627



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	ADHD Campania OdV
C.F. del soggetto beneficiario	92053300627
Indirizzo	Via Napoli 224
Città	BENEVENTO
N. Telefono	3284129429
N. Fax	
Indirizzo e-mail	presidente@adhdcampania.it info@adhdcampania.it
Nome del rappresentante legale	MASSIMO MICCO
C.F. del rappresentante legale	MCCMSM61C20A783N

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

		Anno finanziario	2018
Data di pubblicazione	26/03/2019	Data di percezione	09/06/2020
IMPORTO PERCEPITO			€ 2.329,36
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) <i>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</i>			€ 632,84
Rimborso spesa a volontari			€ 632,84
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...)			€ 357,68
Assicurazione volontari			€ 159,00
Cancelleria			€ 151,72
Rappresentanza			€ 15,80
Tenuta conti orrenti			€ 31,16
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			€ 343,75

ADHDCampania odv

Iscritta al Registro Regionale Volontariato - Decreto 648 11/08/2016

Sede legale: Via Napoli 224 82100 Benevento - C.F. 92053300627

soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
Attrezzatura	€ 98,89
Servizi ICT	€ 244,86
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	€ 0,0
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	€ 1.000,00
2019 Raduno annuale delle famiglie	€ 1.000,00
6. Accantonamento (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento effettuato ed allegare il verbale del Consiglio di Amministrazione in cui viene deliberato l'accantonamento. Si fa presente, comunque, l'obbligo di spendere tutte le somme accantonate e rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	
TOTALE SPESE	€2.334,27

Data, 09/04/2021

Firma del rappresentante legale

Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale

Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.