



# ADHD Campania 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)	<b>ADHD Campania OdV</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>92053300627</b>
Indirizzo	<b>Via Napoli 224</b>
Città	<b>BENEVENTO</b>
N. Telefono	<b>328.412.9429</b>
N. Fax	
Indirizzo e-mail	<a href="mailto:presidente@adhdcampania.it">presidente@adhdcampania.it</a> <a href="mailto:info@adhdcampania.it">info@adhdcampania.it</a>
Nome del rappresentante legale	<b>MASSIMO MICCO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MCCMSM61C20A783N</b>

### RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

		Anno finanziario	2019
Data di pubblicazione	03/04/2020	Data di percezione	30/07/2020
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>			<b>€ 2631,69</b>
<b>1. Risorse umane</b> (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>			<b>€ 100,00</b>
Rimborso spesa a volontari			€ 100,00
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)			<b>€ 205,77</b>
Rappresentanza			€ 137,00
Cancelleria			€ 61,98
Tenuta conti orrenti			€ 6,79



# ADHDCampania odv

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

<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (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...)	<b>€ 2083,31</b>
Attrezzature	€ 1030,83
Formazione	€ 222,20
Servizi ICT	€ 830,28
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b> <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	0,00
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	<b>€ 9,00</b>
Solidarietà "magliette"	€ 9,00
Progetto solidarietà (descritto nella relazione)	
<b>6. Accantonamento</b> (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)	<b>€ 233,61</b>
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€2.631,69</b>

Data, 01/07/2021

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.*