



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

Anagrafica

Denominazione sociale LA MELAGRANA FRUTTI TRA TERRA E CIELO ODV
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SUPPORTO PSICOLOGICO AI PAZIENTI ONCOLOGICI E FIBROMIALGICI

C.F. dell'Ente 91067990357

con sede nel Comune di REGGIO NELL'EMILIA prov RE

CAP 42121 via le MONTE SAN MICHELE,1

telefono 0522541734 fax _____ email assper05@melagrana1.191.it

PEC melachicco@pec.it

Rappresentante legale CARLA TROMELLINI C.F. TRMCRL48B62H223P

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo	<u>06/10/2020</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>5598,08</u>	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). 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.	<u>3530,00</u>	EUR
■ 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...)	<u>2066,19</u>	EUR
■ 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...)	_____	EUR
■ 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale (N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)	_____	EUR
■ 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____	EUR
■ 6. 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)	_____	EUR
TOTALE	<u>5596,19</u>	EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

REGGIO EMILIA, Li 03/08/2021


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, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.divi@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.