

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

### Anagrafica

Denominazione sociale COOP SOC. COMUNITA' DI RINASCITA ONLUS  
(eventuale acronimo e nome esteso)  
Scopi dell'attività sociale PERSONE INTERESSE GEN. PRON. UMANA INTERG.

---

C.F. dell'Ente 84007880309 - P102558350308  
con sede nel Comune di TOLMEZZO prov. UD  
CAP 33028 via G. BONANNI 15  
telefono 043340461 fax 043344861 email AMMINISTR@COM@COMUNITA'DI  
RINASCITA-IT PEC COMUNITA'DIRINASCITA@ILNORDNORT  
Rappresentante legale COLAVINO ALESSANDRO C.F. CLLSN68724195L

### Rendiconto anno finanziario 2015

Data di percezione del contributo  
IMPORTO PERCEPITO

11.08.2017  
5581,87 EUR  
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.

5841,19 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...)

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)

5841,19 EUR

TOTALE

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

TOLMEZZO, Li 10.8.2018

Alessandro Colavino  
IL PRESIDENTE  
(Dot. Alessandro Colavino)  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.

IL PRESIDENTE  
(Dott. Alessandro Collavino)

  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)





**Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali**  
**Direzione Generale per il Volontariato,**  
**l'Associazione 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>Coop soc. Comunità di Rinascita Onlus</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>84007880309</b>
P.I. del soggetto beneficiario	<b>02558350308</b>
Indirizzo	<b>Via Giuliano Bonanni 15</b>
Città	<b>Tolmezzo</b>
N. Telefono	<b>043340461</b>
N. Fax	<b>043344861</b>
Indirizzo e-mail	<a href="mailto:amministrazione@comunitadirinascita.it">amministrazione@comunitadirinascita.it</a>
Nome del rappresentante legale	<b>Collavino Alessandro</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>CLL LSN 68M24 L195L</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2015
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 5.581,87</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)	€
<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>SPESE ENERGIA ELETTRICA E GAS</b>	<b>€ 5.841,19</b>
FAT AMGA DEL 24/01/2018 N. 3340/E9	940,38
FAT AMGA DEL 23/02/2018 N. 7217/E9	842,59
FAT AMGA DEL 26/03/2018 N. 28072/E9	676,44
FAT AMGA DEL 24/04/2018 N. 31656/E9	852,93
FAT AMGA DEL 16/05/2018 N. 191749/G9	1170,83
FAT AMGA DEL 29/05/2018 N. 53689/E9	682,66
FAT AMGA DEL 26/06/2018 N. 59978/E9	675,36
<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>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	€
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	€
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 5.841,19</b>

Data, 10/08/2018

Firma del rappresentante legale



*Alessandro Collavino*  
**IL PRESIDENTE**  
(Dott. Alessandro Collavino)