

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

Anagrafica

Denominazione sociale CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI VARESE ODV
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ATTIVITA' DI SOCCORSO PRIMARIO D'EMERGENZA MEDIANTE AUTOMEDICA E AUTOAMBULANZ

C.F. dell'Ente 03384890129

con sede nel Comune di VARESE prov VA

CAP 21100 via J. H. DUNANT, N. 2

telefono 0332 813163 fax _____ email crivarese@crivarese.it

PEC cl.varese@cert.cri.it

Rappresentante legale ANGELO MICHELE BIANCHI C.F. BNC NLM 52H11 L682P

Rendiconto anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo 07/08/2019

IMPORTO PERCEPITO 3.625,00 EUR

- 1. Risorse umane _____ EUR
(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.
 - 2. Costi di funzionamento _____ EUR
(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)
 - 3. Acquisto beni e servizi 3.625,00 EUR
(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...)
 - 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale _____ EUR
(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)
 - 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario _____ EUR
 - 6. 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 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)
- TOTALE _____ EUR

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.

VARESE, Li 21/07/2020

IL PRESIDENTE
Com. Locale CRI Varese
Angelo Michele Bianchi

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
Com. Locale CRI Varese
Angelo Michele Bianchi

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali
D.G. per il terso settore e le Formazioni Sociali
Divisioni I
Via Fornovo, 89
00192 Roma

RELAZIONE DESCRITTIVA

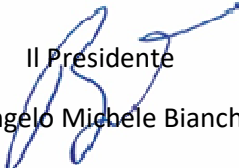
Destinazione 5x1000

La Croce Rossa Italiana – Comitato di Varese ha destinato le quote ricevute dal “5x1000 dell’Irpef” relative agli anni 2016/2017 pari ad € 3.625,00 ricevuto in data 07/08/2019 per l’acquisto di materiale sanitario e apparecchiature informatiche.

In particolare si è provveduto ad utilizzare tale importo per contribuire al saldo delle fatture sotto riportate:

- Fattura n. 2019 / I00360 del 01/02/2019 Laerdal Medical AS di € 514,84 → acquisto manichino per la formazione dei volontari;
- Fattura n. 176 del 15/03/2019 Cappelletti Sandro di € 206,55 → acquisto monitor per ufficio;
- Fattura n. 2127 del 04/06/2019 Doctorpoint Srl di € 1.207,80 → acquisto piastre per defibrillatori;
- Fattura n. 2295 del 14/06/2019 Doctorpoint Srl di € 394,55 → acquisto piastre per defibrillatori;
- Fattura n. 2019 / I02305 del 28/06/2019 Laerdal Medical AS di € 592,48 → licenze per utilizzo manichino;
- Fattura n. 3284 del 05/09/2019 Doctorpoint Srl di € 111,26 → acquisto elettrodi per defibrillatori;
- Fattura n. 4402 del 14/11/2019 Doctorpoint Srl di € 584,38 → acquisto batterie per defibrillatori;
- Fattura n. 4688 del 03/12/2019 Doctorpoint Srl di € 86,01 → saldo per acquisto protezioni facciali per manichini per formazione volontari;

Varese, 21/07/2020

Il Presidente

Angelo Michele Bianchi