

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

### Anagrafica

Denominazione sociale PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PRIMO SOCCORSO TRASPORTO INFORTUNATI E INFERMI ASSISTENZA  
SANITARIA TRASPORTI PROTETTI ISTRUZIONE FORMAZIONE VOLONTARI

C.F. dell'Ente 92000890209

con sede nel Comune di VIADANA prov MN

CAP 46019 via GIACOMO GRAZZI SONCINI N. 21

telefono 0375830011 fax \_\_\_\_\_ email CROCEVERDEVIADANA@PEC.IT

PEC CROCEVERDEVIADANA@PEC.IT

Rappresentante legale MARTELLI ALBERTO C.F. MRTLRT56H20L826R

### Rendiconto anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo	<u>06/10/2020</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>23126.43</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>7172.58</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>8403.99</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...)	<u>7549.86</u>	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>23126.43</u>	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.**

VIADANA, Li 07/10/2021


  
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 rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it- completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

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.



Martelli Alberto



---

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



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

### Anagrafica

Denominazione sociale PUBBLICA ASSISTENZA VOLONTARIA CROCE VERDE ZONA OGLIO-PO  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PRIMO SOCCORSO TRASPORTO INFORTUNATI E INFERMI ASSISTENZA  
SANITARIA TRASPORTI PROTETTI ISTRUZIONE FORMAZIONE VOLONTARI

C.F. dell'Ente 92000890209

con sede nel Comune di VIADANA prov MN

CAP 46019 via GIACOMO GRAZZI SONCINI N. 21

telefono 0375830011 fax \_\_\_\_\_ email CROCEVERDEVIADANA@PEC.IT

PEC CROCEVERDEVIADANA@PEC.IT

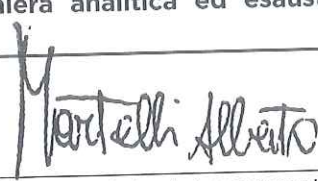
Rappresentante legale MARTELLI ALBERTO C.F. MRTLRT56H20L826R

### Rendiconto anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo	<u>06/10/2020</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>23126.43</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>7172.58</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>8403.99</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...)	<u>7549.86</u>	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>23126.43</u>	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.**

VIADANA, Li 07/10/2021

  
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 rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it- completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.



Pubblica Assistenza Volontaria  
**CROCE VERDE ZONA OGLIO PO**

C. F. 92000890209 - ISCR. REG. VOL. N. 1321 del 25/05/1994



Viadana 07/10/2021

Spett.le  
Ministero del lavoro  
e delle Politiche Sociali  
DG per il volontariato, l'associazionismo  
e le formazioni sociali –Divisione I  
Via Fornovo 8  
00192 Roma

Pec [rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it](mailto:rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it)

**Relazione descrittiva al rendiconto del 5 per 1000 -2019**

In riferimento al modello di rendiconto delle somme percepite per il 5 per mille 2019 pubblicato il 4 agosto 2020 e accreditato il 6 ottobre 2020, la presente per relazionare il rendiconto in riferimento al contributo percepito.

La sede sociale costruita per poter espletare le nostre finalita' istituzionali, è un centro polivalente che ospita al suo interno un centro di raccolta Avis e raggruppa a sua volta diverse sedi; uffici di protezione civile; guardia medica attiva la notte e nei giorni festivi e pre-festivi.

La nostra Associazione effettua servizio di 118 attivo H 24 e servizi di trasporto disabili e trasporti sanitari di pazienti infermi e malati da e per strutture ospedaliere e case di riposo o abitazioni private, corsi di formazione per la cittadinanza e corsi di aggiornamento per i nostri volontari, pertanto le dimensioni per accogliere mezzi e personale che effettuano questi servizi alla cittadinanza, devono essere elevate.

Per ovvi motivi le dimensioni della sede sociale portano conseguentemente ad elevati costi di gestione della struttura che sono tutti in carico all'Associazione. Pertanto si è deciso di utilizzare parte del 5x1000-2019 a copertura di alcune fatture di spese per la manutenzione stessa della sede, che con il passare degli anni, necessita di interventi di ripristino.

Sono stati messi inoltre a rendiconto parte dei costi relativi al personale amministrativo.

Relativamente al resoconto si elencano i costi per risorse umane di cui al punto 1 per retribuzioni per personale dipendente amministrativo: € 7172.58

Relativamente al resoconto si elencano i costi di funzionamento di cui al punto 2 del rendiconto divisi per causale:





spese per luce

Nwg energia spa

fatt.2000220210000144605 del 16/02/2021 € 2447.48

fatt.2000220210000259894 del 16/03/2021 € 1574.33

fatt.2000220210000409345 del 20/04/2021 € 1969.17

fatt.2000220210000513921 del 20/05/2021 € 1377.62

fatt.2000220210000627134 del 19/06/2021 € 1035.39

**TOTALE COSTI FUNZIONAMENTO PUNTO 2 € 8403.99**

Relativamente ai corsi di beni e servizi individuati al punto 3 del rendiconto si elenca:

servizio di bonifica e sanificazione impianto aeraulico della sede con sostituzione condotti e filtri uta

itic sas fatt 47 del 23/02/2021 € 4200.00

itic sas fatt 118 del 19/05/2021 € 580.00

manutenzione e sostituzione impianto elettrico

Luxcenter srl fatt.45 del 31/03/2021 € 2769.86

**TOTALE COSTI PER BENI E SERVIZI PUNTO 3 € 7549.86**

Alleghiamo come parte integrante della presente il rendiconto e copia del documento di identita' del legale rappresentante.



Croce Verde Zona Oglio-PO  
Presidente  
*Alberto Martelli*  
Alberto Martelli