

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

### Anagrafica

Denominazione sociale GENIA-GENITORI IN AZIONE  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale AGGREGATIVI-RICREATIVI PER RAGAZZI E FAMIGLIE

C.F. dell'Ente 94122850301

con sede nel Comune di FAGAGNA prov UD

CAP 33034 via MAGGIORE 85

telefono 3470718252 fax 0432800410 email genia2011@libero.it

PEC genia@pec.fvg.it

Rappresentante legale DI NARDA ISOLDA C.F. DNRSLD73P47L483C

### Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo 16/08/2018

IMPORTO PERCEPITO 328,25 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 \_\_\_\_\_ 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 335,52 EUR

riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

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 335,52 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.**

FAGAGNA, Li 13/8/2019

*Di Narda Isolda*

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.

*X. Nardo Gialda*

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

RELAZIONE ILLUSTRATIVA RELATIVA AL RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF"  
PERCEPITI DALL'ASS. GENIA nel 2018

Importo percepito: 328,25

DETTAGLIO SPESE RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI DI CONSUMO CONNESSE ALLA REALIZZAZIONE DI  
ATTIVITA' DIRETTAMENTE RICONDUCEBILI AGLI SCOPI ISTITUZIONALI DELL'ASSOCIAZIONE

- CENTRO ESTIVO 2019 dal 17/6/2019 al 5/7/2019

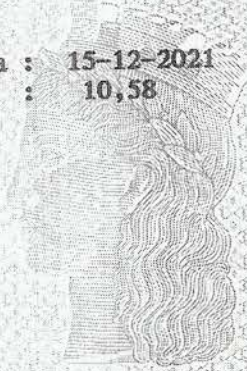
Data	n° documento	Rilasciato da	importo	causale
15/06/2019	21964/01	VIVO	277,56	Beni consumo
24/06/2019	D29819999000084	MAXI DI SRL-D+	57,96	Beni consumo

Tot. 335,52

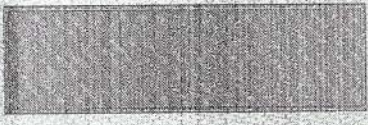
Fagagna, 14/08/2019

Firma *M. Nerde Isolde*

Scadenza : 15-12-2021  
Diritti : 10,58



AS 4348915



I.P.Z.S. 85A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
FAGAGNA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 4348915

DI  
DI NARDA ISOLEDA

**DI NARDA**  
 Cognome **ISOLDA**  
 Nome **07-09-1973**  
 nato il **02732 1 A 1973**  
 (atto n. **P 1 S** a **UDINE (UD)**)  
 a **Italiana**  
 Cittadinanza **FAGAGNA (UD)**  
 Residenza **PRINCIPALE 37**  
 Via **==**  
 Stato civile **==**  
 Professione **==**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **164**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Verdi**  
 Segni particolari **==**



Firma del titolare *N. Narda Isolda*  
**FAGAGNA** li **16-12-2011**

Impronta del dito indice sinistro *[Handprint]*

€ 5,16  
 Carta identità

€ 5,16  
 Carta identità

