

## MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

### Anagrafica

Denominazione sociale A.S.B.I. - Associazione Spina Bifida Italia  
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 92110510341  
con sede nel Comune di Parma prov PR  
CAP 43126 via c/o Centro Spina Bifida - Ospedale Maggiore - Via Gramsci n.14  
telefono 3388178359 email presidenza@spinabifida.it  
PEC spinabifidaitalia@pec.it  
Rappresentante legale Maria Cristina Dieci C.F. DCIMCR62R44G535F

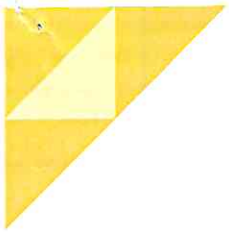
Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo	<u>29/10/2021</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>27.980,56</u>	EUR
<b>1. Risorse umane</b> (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).	<u>6.262,08</u>	EUR
<b>2. Spese di funzionamento</b> (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)	_____	EUR
<b>3. Spese per acquisto beni e servizi</b> (rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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>7.461,83</u>	EUR
<b>4. Spese per attività di interesse generale dell'ente</b> (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)		
4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	_____	EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati	_____	EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi	_____	EUR
4.4 Erogazioni a persone fisiche	_____	EUR
4.5 Altre spese per attività di interesse generale	<u>14.256,65</u>	EUR
<b>5. Accantonamento</b> (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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)	_____	EUR
<b>TOTALE</b>	_____	EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.**

Parma \_\_\_\_\_, Li 29/10/2022

  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attestare 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.

\_\_\_\_\_  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

