

MODELLO B

RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL
CONTRIBUENTE

ATTRIBUITA NELL'ANNO 2018 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2015 E ANNO DI
IMPOSTA 2014

(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 aggiornato con le
istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

GESTIONE DIRETTA DA PARTE DEL COMUNE

A – totale dei contributi gestiti direttamente dal comune: € 716,92.....

1 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di
funzionamento del Comune, distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle
finalità dello stesso:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
a) Spese per risorse umane €		%
b) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		
Centro Diurno per Disabili.....	€...716,92.....	100%
.....	€	%
.....	€	%
c) Altro:	€	%
.....	€	%

2 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente.

3 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da
rendicontare nell'anno di utilizzazione: €

B - Contributi a persone fisiche per aree d'intervento. Indicare il totale dei
contributi assegnati direttamente a:

a) Famiglia e minori	€
b) Anziani	€
c) Disabili	€ ...716,92.....
d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora	€
e) Multiutenza	€
f) Immigrati	€

g) Dipendenze
h) Altro

€
€

CIVIDATE AL P., li. 07/11/2013



Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario *Fabio Fenucci*

Il Responsabile dei servizi sociali *Alle Barb*

L'organo di revisione economico-finanziario (1) *Maurizio Bazzoli*

(1) - Per i comuni con popolazione inferiore a 15.000 abitanti è richiesta la sottoscrizione da parte dell'unico componente del collegio; per i comuni con popolazione superiore è richiesta la sottoscrizione di almeno due componenti del collegio, sempreché il regolamento di contabilità non preveda la presenza di tutti e tre i componenti per il funzionamento del collegio, nel qual caso il documento va sottoscritto dai tre componenti.



COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
PROVINCIA DI BERGAMO

P.zza Giovanni XXIII-24050 Civate al Piano (Bg)
Cod.Fiscale e P.Iva 00666770169
www.comune.civatealpiano.bg.it

Centralino 0363/946411
Telefax 0363/976100
e-mail
info@comune.civatealpiano.bg.it

**RELAZIONE RELATIVA DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2018 E RIFERITA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2015
(ART. 12. decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 Aprile 2010)**

Relazione illustrativa del Responsabile dei Servizi Sociali

L'art. 63-bis del D.L. 25 giugno 2008, n. 112 recante: "Disposizioni Urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione tributaria", convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, prevedeva che il trasferimento statale del 5 per mille venisse destinato alle attività sociali.

Visto che, per lo scopo, è stata trasferita, dallo Stato, la somma di Euro 716,92 per l'anno di imposta 2015;

Visto l'articolo 63-bis del D.L. n. 112/2008, che testualmente recita: "I soggetti di cui al comma 1 ammessi a riparto devono redigere, entro un anno dalla ricezione delle somme ad essi destinate, un apposito e separato rendiconto dal quale risulti, anche a mezzo di una relazione illustrativa, in modo chiaro e trasparente la destinazione delle somme ad essi attribuite;"

Visto il rendiconto redatto su modello predisposta dal Ministero dell'Interno ed allegato alla Circolare F.L. 8/2011 in data 14.11.2012;

Con la presente relazione, a corredo del rendiconto, si illustra, in modo chiaro e trasparente, la destinazione delle somme attribuite a questo Comune:

Descrizione dell'intervento	Risultati ottenuti
La somma erogata allo scrivente comune è stata utilizzata per intervenire a favore di un nucleo familiare di diversamente abile residente. L'intervento, nello specifico, è stato finalizzato a coprire la quota di compartecipazione dovuta dalla famiglia dell'utente disabile relativamente al costo di un Centro Diurno Disabili frequentato.	Partecipazione dell'utente diversamente abile al servizio diurno.

Civate al Piano, 07. 11. 2018



Il Responsabile dell' Area Servizi alla Persona

(Dott.ssa Giuseppa Catalano)

**RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2018 E RIFERITA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2015
(ART. 12. decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 Aprile 2010)**

Comune di **CIVIDATE AL PIANO** Prov. **BG**

Codice Ente 1030120730

Anno di Imposta 2015 - Importo ricevuto euro 716,92

N. ord.	Area di intervento (1)	Modalità di gestione (2)	Tipologia di spesa (3)	Provvedimento di impegno		Importo pagato
				numero e data	Importo impegnato (euro)	
1	DISABILI	Diretta	Contributo economico	Det. N. 312 del 27.08.2018	Complessivo Euro 2.400,00	Complessivo Euro 2.400,00

Civitate al Piano, li 07.11.2018

Il Responsabile del servizio finanziario

Il Responsabile dei servizi sociali

L'organo di revisione economico-finanziario¹ Dott. Mauro Berselli.....

Dott.ssa Fabiana Remondini

Dott.ssa Giuseppa Catalano

Dott. Mauro Berselli.....



Fabiana Remondini
Giuseppa Catalano
Mauro Berselli

¹ Per i comuni con popolazione inferiore a 15.000 abitanti è richiesta la sottoscrizione da parte dell'unico componente del collegio; per i comuni con popolazione superiore è richiesta la sottoscrizione di almeno due componenti del collegio, sempreché il regolamento di contabilità non preveda la presenza di tutti e tre i componenti per il funzionamento del collegio, nel qual caso il documento va sottoscritto dai tre componenti.

Precisazioni circa la compilazione delle colonne con le note: (1); (2) e (3).

1 – Area d'intervento (*indicare la lettera corrispondente alla denominazione di una delle seguenti aree, ad es. indicare a per "famiglia e minori"*):

- a) Famiglia e minori
- b) Anziani
- c) Disabili
- d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora
- e) Multiutenza
- f) Immigrati
- g) Dipendenze
- h) Altro

2 – Modalità di gestione: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti modalità di gestione*):

- a) Diretta
- b) Associata
- c) Tramite esternalizzazioni diverse dalla forma associata
- d) Altro

3 – Tipologia di spesa: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti tipologie di spese*):

- a) Contributo economico
 - b) Prestazione di servizio
 - c) Acquisto beni
 - d) Altro
-