

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2024 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2023 E ANNO DI  
IMPOSTA 2022**

(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)

Comune di **VEDELAGO** \_\_\_\_\_ Prov. **TV** \_\_\_\_\_

Codice Ente **2050840880** \_\_\_\_\_

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **7.505,53**

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **ASAV O.D.V. - E.T.S.**

2 – Codice fiscale dell'ente **90011380269**

3 – Sede legale **VIA TONIOLO, 2 – 31050 VEDELAGO (TV)**

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **DURIGON DANILO**  
**(C.F. DRGDNL53C30L706L)**

5 – Indirizzo di posta elettronica **sollievovedelago@pec.it**

6 - Scopo dell'attività sociale **PROGETTO "CENTRO SOLLIEVO" A FAVORE DELLE  
PERSONE MALATE DI ALZHEIMER**

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione **2024**

8 – Data di percezione delle somme **10/11/2025**

9 - Importo assegnato € **1.200,00**

10 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

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)			
.....	€ .....		%
.....	€ .....		%
c) Altro:			
<b>Contributo per progetto</b>	<b>€ 1.200,00</b>		<b>%</b>
<b>“Centro Sollievo”</b>			

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell’ente

.....  
 .....  
 .....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da  
 rendicontare nell’anno di utilizzazione: € .....

Vedelago, lì 12/11/2025



La Responsabile del servizio finanziario

Dott.ssa Gianna Orso

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

La Responsabile dei servizi sociali

Dott.ssa Silvia Ceschel

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

L’organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup>

Dott.ssa Valentina Sterzi

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

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.

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2023 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2022 E ANNO DI  
IMPOSTA 2021**

(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)

Comune di **VEDELAGO** \_\_\_\_\_ Prov. **TV**

Codice Ente **2050840880** \_\_\_\_\_

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **7.505,53**

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

- 1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **ASSOCIAZIONE FAMILIARI ATLANTIS A.P.S.**
- 2 – Codice fiscale dell'ente **92040490261**
- 3 – Sede legale **VIA POSTIOMA, 23/A – 31033 CASTELFRANCO VENETO (TV)**
- 4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **BRUNATO SILVIO**  
(C.F. **BRNSLV58R22H238U**)
- 5 – Indirizzo di posta elettronica **comitato.afa@gmail.com**
- 6 - Scopo dell'attività sociale **ATTIVITA' A SOSTEGNO DELLE PERSONE CON DISABILITA' CHE FREQUENTANO IL "CENTRO ATLANTIS" DI CASTELFRANCO VENETO**
- 7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione **2024**
- 8 – Data di percezione delle somme **11/04/2025**
- 9 - Importo assegnato € **4.605,53**
- 10 - Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

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)

..... € ..... %  
..... € ..... %

c) Altro :

**Contributo per attività a sostegno di persone con disabilità** € **4.605,53** %

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell’ente

.....  
.....  
.....

12 –Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell’anno di utilizza: € .....

Vedelago, lì 12/11/2025



La Responsabile del servizio finanziario

Dott.ssa Gianna Orso

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

La Responsabile dei servizi sociali

Dott.ssa Silvia Ceschel

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

L’organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup>

Dott.ssa Valentina Sterzi

Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

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.

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2024 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2023 E ANNO DI  
IMPOSTA 2022**

(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)

Comune di **VEDELAGO** \_\_\_\_\_ Prov. **TV**

Codice Ente **2050840880** \_\_\_\_\_

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **7.505,53**

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **G.A.P. GRUPPO DI ASSISTENZA PIANIFICATA S.C.S. ONLUS**

2 – Codice fiscale dell'ente **03950600266**

3 – Sede legale **VIA SAN PIO X, 17/2 – 31033 CASTELFRANCO VENETO (TV)**

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **SPALIVIERO STEFANO**  
**(C.F. SPLSFN59A18E970V)**

5 – Indirizzo di posta elettronica **info@gaponlus.it**

6 - Scopo dell'attività sociale **PROGETTO DI SUPPORTO GIURIDICO PER I SERVIZI SOCIALI IN UNIONE**

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione **2024**

8 – Data di percezione delle somme **03/11/2025**

9 - Importo assegnato € **1.200,00**

10– Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

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)		
.....	€ .....	%
.....	€ .....	%
c) Altro :		
<b>Contributo per attività di support giuridico per i Servizi Sociali in Unione</b>	<b>€ 1.200,00</b>	<b>%</b>

11– altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell’ente

.....  
 .....  
 .....

12– Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da  
 rendicontare nell’anno di utilizzazione: € .....

Vedelago, lì 12/11/2025



La Responsabile del servizio finanziario	Dott.ssa Gianna Orso Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005
La Responsabile dei servizi sociali	Dott.ssa Silvia Ceschel Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005
L’organo di revisione economico-finanziario <sup>1</sup>	Dott.ssa Valentina Sterzi Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

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.

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2024 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2023 E ANNO DI  
IMPOSTA 2022**

(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)

Comune di **VEDELAGO** \_\_\_\_\_ Prov. **TV**

Codice Ente **2050840880** \_\_\_\_\_

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **7.505,53**

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **ADVAR ASSISTENZA DOMICILIARE  
VOLONTARIA A. RIZZOTTI O.D.V.**

2 – Codice fiscale dell'ente **94010470261**

3 – Sede legale **VIA FOSSAGGERA, 4/C – 31100 TREVISO (TV)**

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **MANCINI ANNA  
(C.F. MNCNNA43S66H230A)**

5 – Indirizzo di posta elettronica **info@advar.it**

6 - Scopo dell'attività sociale **ATTIVITA' RIVOLTE A PERSONE CON GRAVE  
DISAGIO SANITARIO**

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione **2024**

8 – Data di percezione delle somme **25/08/2025**

9 - Importo assegnato € **500,00**

10– Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di  
funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle  
finalità del soggetto beneficiario:

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)		
.....	€ .....	%
.....	€ .....	%

c) Altro: .....	€ .....	%
<b>Contributo per attività rivolte a persona con grave disagio sanitario.</b>	<b>€ 500,00</b>	<b>%</b>

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell’ente

.....  
 .....  
 .....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da  
 rendicontare nell’anno di utilizzazione: € .....

Vedelago, lì 12/11/2025



La Responsabile del servizio finanziario

Dott.ssa Gianna Orso  
 Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

La Responsabile dei servizi sociali

Dott.ssa Silvia Ceschel  
 Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

L’organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup>

Dott.ssa Valentina Sterzi  
 Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. n. 82/2005

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.