

MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2025 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2024 E ANNO DI
IMPOSTA 2023**
(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 € **5.876,55**

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 **2025**

8 – Data di percezione delle somme **06/03/2026**

9 - Importo assegnato € **1.000,00**

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:

Contributo per progetto	€ 1.000,00	%
“Centro Sollievo”		

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 _____



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

L’organo di revisione economico-finanziario¹

Dott. Di Giusto Andrea
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 € **5.876,55**

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 **92040490267**
- 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 **2025**
- 8 – Data di percezione delle somme **06/03/2026**
- 9 - Importo assegnato € **3.276,55**
- 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	€ 3.276,55	%
---	-------------------	----------

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 _____



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 Elena Schievano

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

L'organo di revisione economico-finanziario¹

Dott. Di Giusto Andrea

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 2025 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2024 E ANNO DI
IMPOSTA 2023**
(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 € **5.876,55**

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 **2025**
- 8 – Data di percezione delle somme **29/05/2026**
- 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 :

Contributo per attività di support giuridico per i Servizi Sociali in Unione	€ 1.200,00	%
---	-------------------	----------

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 _____



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

L’organo di revisione economico-finanziario¹

Dott. Di Giusto Andrea
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 2025 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2024 E ANNO DI
IMPOSTA 2023**
(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 € **5.876,55**

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

- 1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **FONDAZIONE ADVAR ASSISTENZA
DOMICILIARE VOLONTARIA A. RIZZOTTI E.T.S.**
- 2 – Codice fiscale dell'ente **94023070264**
- 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 **2025**
- 8 – Data di percezione delle somme **06/03/2026**
- 9 - Importo assegnato € **400,00**
- 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:	€	%
Contributo per attività rivolte a persona con grave disagio sanitario.	€ 400,00	%

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 _____



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

L'organo di revisione economico-finanziario¹

Dott. Di Giusto Andrea
 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.