

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 RESANA Prov. TV

Codice Ente 2050840650

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **4.560,60**

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

- 1 – Ente beneficiario e denominazione sociale **ASSOCIAZIONE SOLLIEVO PRIMAVERA
O.D.V.**
- 2 – Codice fiscale dell'ente **90017730269;**
- 3 – Sede legale **PIAZZA DONATORI DEL SANGUE N. 8 – 31023 RESANA (TV)**
- 4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **DE GRANDIS ANNA MARIA
(C.F. DGRNMR52S47C111Q)**
- 5 – Indirizzo di posta elettronica **sollievoprimavera@yahoo.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 "Centro Sollievo"	€ 1.000,00	%

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 RESANA Prov. TV

Codice Ente 2050840650

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **4.560,60**

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 N. 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 € **1.960,60**

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	€ 1.960,60	%
---	-------------------	----------

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, li _____



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 RESANA Prov. TV

Codice Ente 2050840650

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **4.560,60**

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 N. 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 SPERIMENTALE 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 RESANA Prov. TV

Codice Ente 2050840650

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **4.560,60**

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 N. 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 **25/08/2025**

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
c) Spese per risorse umane	€	%

d) 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.