

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 RIESE PIO X Prov. TV

Codice Ente 2050840670

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **8.831,77**

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

- 1 - Ente beneficiario e denominazione sociale **ASSOCIAZIONE SOSTEGNO UMANITARIO O.D.V.;**
- 2 - Codice fiscale dell'ente **90010270263;**
- 3 - Sede legale **VIA SCHIAVONESCA N. 13 – 31039 RIESE PIO X (TV)**
- 4 - nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale **BERGAMIN ADRIANO (C.F. BRGDRN54D29H280U)**
- 5 - Indirizzo di posta elettronica **sostegnoumanitario@virgilio.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 **25/08/2025**
- 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 :

Contributo per progetto “Centro Sollievo” € **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 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-finanziario¹

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 RIESE PIO X Prov. TV

Codice Ente 2050840670

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **8.831,77**

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 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 **2024**
- 8 – Data di percezione delle somme **11/04/2025**
- 9 - Importo assegnato € **5.931,77**
- 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 € **5.931,77** %

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-finanziario¹

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 RIESE PIO X Prov. TV

Codice Ente 2050840670

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **8.831,77**

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 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:

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 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-finanziario¹

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 RIESE PIO X Prov. TV

Codice Ente 2050840670

Importo totale percepito dal Ministero Interno € **8.831,77**

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

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

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

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 **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
c) Spese per risorse umane	€	%

d) Spese per beni e servizi

(indicare tipi di beni)

..... € %
..... € %

c) Altro:

Contributo per attività rivolte a € **500,00** %
persone con grave disagio
sanitario

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-finanziario¹

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.