

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

	Anagranica			
	Denominazione sociale LILT Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori Associazione	e Prov. di Trieste ODV	V	
	(eventuale acronimo e nome esteso)			
	C.F. dell'Ente 90075340324			
	con sede nel Comune di TRIESTE	prov_T	S	
	CAP 34129 via PIAZZA OSPITALE N. 2			
telefono 040398312 email legatumoritrieste@gmail.com				
	PEC legatumoritrieste@pec.csvfvg.i	PEC legatumoritrieste@pec.csvfvg.it		
	Rappresentante legale <u>Dott. Sandra Dudine</u> C.F. <u>Di</u>	DN SDR 55A59 L424	S	
	Rendiconto anno finanziario 2021 -2020			
	Data di percezione del contributo	16/12/2023		
	IMPORTO PERCEPITO	10162,80	EUR	
	1 P			
	1. Risorse umane	5916,96	EUR	
	(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).			
	2. Spese di funzionamento	150	EUR	
	(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio:	130	LOIX	
	spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)			
	3. Spese per acquisto beni e servizi	2566,37	EUR	
	(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc.)			
	4. Spese per attività di interesse generale dell'ente			
	(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)			
			EUR	
	4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	9		
	4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati	S=====================================	EUR	
	4.3 Erogazioni ad enti terzi	£	EUR	
	4.4 Erogazioni a persone fisiche		EUR	
	4.5 Altre spese per attività di interesse generale	1543,73	EUR	
	5. Accantonamento		EUR	
	(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)			
	TOTALE	10177,06	EUR	
Γ	I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente mode	ello di rendiconto	o, una	
relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei				
giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmess				
1				
L	bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.			
	TRIESTE 1: 11/01/2024			

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiara che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI ASSOCIAZIONE PROVINCIALE DI TRIESTE ODV Piazza Ospitale, 2 - 34129 TRIESTE Tel. 040 39 83 12 Codice Fiscale 9 0 0 7 5 3 4 0 3 2 4