



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	ASSOCIAZIONE NATURALISTICA VALLE BRUSA'
C.F. del soggetto beneficiario	91009050237
Indirizzo	VIA BELLE ARTI, 83
Città	CEREA (VR)
N. Telefono	340 8389465
N. Fax	
Indirizzo e-mail	info@oasivallebrusa.it
Nome del rappresentante legale	DE PAOLI FLAVIA
C.F. del rappresentante legale	DPLFLV51R64C498C

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

Anno finanziario	2018
IMPORTO PERCEPITO	€ 1.937,67
1. Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
	€
2. Costi di funzionamento (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
Spese Cancelleria	€ 21,67
3. Acquisto beni e servizi (dettagliare i costi 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...)	
Restyling Sito Internet	€ 366,00
Acquisto Barca	€ 350,00
Assicurazioni R.C	€ 1.200,00
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	
	€
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
	€
TOTALE SPESE	€ 1.937,67

Data, 29/03/2019

Firma del rappresentante legale
Flavia De Paoli

Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale
Flavia De Paoli

Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

Cognome **DE PAOLI**
Nome **FLAVIA**
nato il **24-10-1951**
(atto n. **00168** P. **1** S. **A 1951**)
a **CEREA (VR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEREA (VR)**
Via **BELLE ARTI 83**
Stato civile

Professione **GEOMETRA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **158**
Capelli **Biondi**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare

Flavia De Paoli

CEREA

il

07-08-2013

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro



Funzionario Incaricato

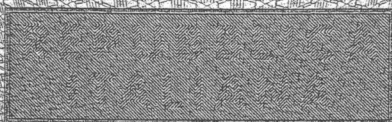
Luigi Di Stefano

Luigi Di Stefano

Scadenza **24-10-2023**
Diritti **0,00**



AT 7725792



IPZS. spa - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CEREA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 7725792

DI

DE PAOLI FLAVIA