

## RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" RELATIVI ALL'ACCANTONAMENTO

### Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONE SAN LUIGI GONZAGA ONLUS  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ATTIVITA' SANITARIA E SOCIO SANITARIA

C.F. dell'Ente 95570360016

con sede nel Comune di ORBASSANO prov TO

CAP 10043 via REGIONE GONZOLE 10

telefono 011 9026225 fax \_\_\_\_\_ email onlus-sanluigi@sanluigi.piemonte.it

PEC onlus-sanluigi@pec.it

Rappresentante legale EMANUELE DAVIDE RUFFINO C.F. RFFMLD60M19L219I

### Rendiconto dell'accantonamento anno finanziario 2018

#### IMPORTO ACCANTONATO

10591.89 EUR

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <p>1. Risorse umane<br/>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). N.B. nel caso in cui i compensi per il personale superano il 50% dell'importo percepito è obbligatorio per le associazioni allegare copia delle buste paga del personale imputato fino alla concorrenza dell'importo rendicontato.</p> | <p><u>10.591.89</u> EUR</p> |
| <p>2. Costi di funzionamento<br/>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)</p>   | <p>_____ EUR</p>            |
| <p>3. Acquisto beni e servizi<br/>(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...)</p>   | <p>_____ EUR</p>            |
| <p>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale<br/>(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)</p>  | <p>_____ EUR</p>            |
| <p>5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario</p>  | <p>_____ EUR</p>            |

TOTALE

10.591,89 EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.**

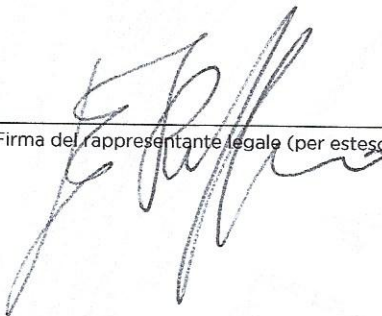
ORBASSANO, Li 13/01/2025

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, 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)