

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

Anagrafica

Denominazione sociale COOPERATIVA SOCIALE SOLARIS ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 07336140152
con sede nel Comune di TRIUGGIO prov MB
CAP 20844 via DELL'ACQUA N.9/11
telefono 0362997752 email info@coopsolaris.it
PEC info@pec.coopsolaris.it
Rappresentante legale DACCHINI MANUEL C.F. DCCMNL77R01E063D

Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo

29/10/2021

IMPORTO PERCEPITO

11.727,17 EUR

1. Risorse umane

(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).

4.444,10 EUR

2. Spese di funzionamento

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

7.283,07 EUR

3. Spese per acquisto beni e servizi

(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.)

0,00 EUR

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione 0,00 EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati 0,00 EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi 0,00 EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche 0,00 EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale 0,00 EUR

5. Accantonamento

(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)

0,00 EUR

TOTALE

11.727,17 EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, 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 trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

TRIUGGIO, Li 14/09/2022

Cooperativa Sociale SOLARIS
Soc. lavoro e riabilit. sociale - ONLUS
Via Dell'Acqua, 9/11 - 20146 TRIUGGIO (MB)

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare 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;
- Attestare 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)

Cognome **DACCHINI**
 Nome **MANUEL**
 nato il **01-10-1977**
 (atto n. **510** p. **1** s. **A**)
 a **GIUSSANO (MI)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LAZZATE (MB)**
 Via **SANTA CATERINA DA SIENA N. 6**
 Stato civile **coniugato**
 Professione *********
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.75
 Statura **castani**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **---**


 Firma del titolare *Manuel Dacchini* **Lazzate** **29/07/2013**
 Il *Carlo Lino* **IL SINDACO**
 Impronta del dito indice sinistro



 Scade il **01/10/2023**
 Diritti **0,00**
AU 0614493

IPZS s.p.a. - DCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
Lazzate (MB)
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 0614493
 DI
DACCHINI
MANUEL