

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

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

Scopi dell'attività sociale PROMOZIONE UMANA E INTEGRAZIONE SOCIALE DEI CITTADINI ATTRA
-VERSO GESTIONE DI SERVIZI SOCIO SANITARI ED EDUCATIVI AI SENSI ART.1 C.1 PUNTO A) L.381/91

C.F. dell'Ente 07336140152

con sede nel Comune di TRIUGGIO prov MB

CAP 20844 via DELL'ACQUA N. 9/11

telefono 0362 997752 fax 0362 997763 email info@coopsolaris.it
PEC info@pec.coopsolaris.it

Rappresentante legale PAOLO ANTONIO MARIA CAMESASCA C.F. CMS PNT 64 E 26 B 729 N

Rendiconto anno finanziario 2014

Data di percezione del contributo	<u>11/08/2017</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>7.381,91</u>	EUR
■ 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). 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.	<u>7.381,91</u>	EUR
■ 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...)	_____	EUR
■ 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...)	_____	EUR
■ 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale (N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)	_____	EUR
■ 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____	EUR
■ 6. 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 allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	_____	EUR
TOTALE	<u>7.381,91</u>	EUR

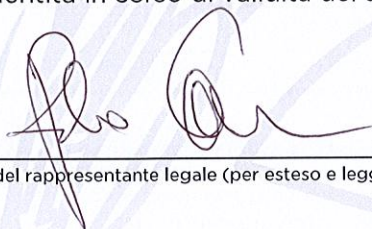
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

Triuggio, Li 05/09/2018

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)

Spett.le **Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali -
Direzione Generale del Terzo Settore e della Responsabilità sociale delle imprese -**
Divisione I, Via Fornovo n.8, CAP. 00135, Roma (RM)
INVIATO VIA PEC A: dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it

Spett.le **Direzione Regionale Agenzia delle Entrate - Regione Lombardia**
Via Manin n. 25, CAP. 20121, Milano (MI)
Email: dr.lombardia@agenziaentrate.it
INVIATO VIA PEC A: dr.lombardia.gtpec@pce.agenziaentrate.it

Triuggio, 07/09/2018

OGGETTO: CINQUE PER MILLE - ADEMPIMENTI AI SENSI DEL D.LGS. 03/07/2017 N. 111 - RENDICONTO E RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULLA DESTINAZIONE E L'UTILIZZO DEL CONTRIBUTO PERCEPITO

Il sottoscritto CAMESASCA PAOLO ANTONIO
nato a CARATE BRIANZA il 26.05.1964, Cod. Fisc. CMSPNT64E268729N
residente nel Comune di LISSONE (MB), Via CRIPPA DON RAFFAELE n° 3
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta **COOPERATIVA SOCIALE SOLARIS O.N.L.U.S.**
con sede nel Comune di TRIUGGIO (MB), Cap. 20844, Via DELL'ACQUA n.9/11
Tel. 0362 997752, Fax 0362 997763,
e-mail info@coopsolaris.it
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) info@pec.coopsolaris.it
Codice Fiscale 07336140152, Partita I.V.A. n. 00855620969

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di aver ricevuto in data **11/08/2017** la somma di **Euro 7.381,91** (Euro settemilatrecentoottantuno,91) derivante dal CINQUE PER MILLE, relativa **all'anno finanziario 2014**, da Direzione Regionale Agenzia delle Entrate - Regione Lombardia.

Anno di presentazione della dichiarazione CINQUE PER MILLE: 2014.



C/C bancario intestato a Cooperativa sociale SOLARIS ONLUS (Codice IBAN) presso il quale è stato accreditato il contributo: codice IBAN IT 76 F 08901 33930 000000003427 - BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI TRIUGGIO E DELLA VALLE DEL LAMBRO – Filiale di TRIUGGIO.

DESTINAZIONE e UTILIZZO delle somme percepite:

l'intera somma di Euro 7.381,91 è stata destinata a sostegno del **Progetto TEMPO LIBERO SENZA BARRIERE**, di cui si fornisce breve descrizione:

nel 2014 il progetto comprende sia lo Sportello Tempo Libero, sia il servizio Valore Volontario.

Lo Sportello è aperto alla cittadinanza, alle famiglie dei servizi Solaris e operatori, una volta alla settimana e risponde a domande su tempo libero e vacanze. Mantiene il lavoro di rete territoriale e di sensibilizzazione del territorio su tematiche relative alla disabilità.

Il servizio Valore Volontario è un servizio per il tempo libero per utenti con disabilità della zona di Carate Brianza, Briosco, Triuggio, Verano, Macherio, Giussano, Albate, Desio.

Il servizio è gestito da un'educatrice professionale di Solaris, che tiene i rapporti con le famiglie e organizza le uscite serali, gestisce i volontari che escono con l'utenza. Nel corso dell'anno l'operatrice mantiene stretti contatti con le famiglie, sia per le questioni organizzative, sia per la parte relativa alle informazioni sull'andamento della presenza dei loro familiari nelle uscite (es. difficoltà relazionali). Anche i contatti con i volontari sono assidui, sia per tenere alta la motivazione sia per la parte organizzativa. Ai volontari viene fornito un supporto psicologico se necessario e spazi formativi.

Le attività proposte sono: gruppo cinefili, gruppo golosi, gruppo canto con gli Alpini, uscite per compleanni o per eventi sul territorio, uscite il sabato o la domenica. Sono stati proposti anche week-end e vacanze. Si sono sperimentate le Gite allargate alle famiglie che hanno avuto buon riscontro.

I volontari coinvolti nel progetto sono 29, alcuni sempre presenti, altri occasionalmente.

Il numero di utenti di Valore Volontario è 23.

Le uscite durante l'anno sono state 83, più due vacanze ed un week end con le famiglie.

L'operatrice ha un monteore settimanale di 22 h. per lo Sportello tempo libero e Valore volontario.

Specificamente il contributo è stato interamente utilizzato a parziale copertura del compenso/stipendio dovuto all'operatrice del progetto.

Detto compenso è così determinabile:

educatrice professionale

assunta con contratto CCNL delle Cooperative sociali, livello di inquadramento D2, a tempo indeterminato, per 22 ore settimanali.

Costo totale operatrice	€ 15.840,00
--------------------------------	--------------------

Il contributo **non** è pertanto stato utilizzato per spese di pubblicità per campagne di sensibilizzazione sulla destinazione del CINQUE PER MILLE, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs 3 luglio 2017, n. 111.

L'importo percepito e il presente rendiconto e relazione illustrativa, redatto ai sensi dell'art. 8 del D.lgs 3 luglio 2017, n. 111, è stato pubblicato in data 07/09/2018 in modo che sia accessibile al pubblico, sul sito della Cooperativa sociale Solaris ONLUS (area "SOCIETA' TRASPARENTE", sezione "Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici", sottosezione "CONTRIBUTI PERCEPITI"), al seguente **LINK**:

http://www.coopsolaris.it/trasparenza/sovvenzioni_1.php

Timbro e firma del legale rappresentante
Paolo Antonio Camesasca

Cooperativa Sociale SOLARIS
Soc. lavoro e riabilit. sociale - ONLUS
Via Dell'Acqua, 9/11
☎ 0362 997752 - Fax 997763
20844 CARUGGIO (MB)
Cod. Fiscale 07336140152
Partita I.V.A. 00855620969

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.



Cognome..... CAMESASCA
 Nome..... PAOLO ANTONIO MARIA
 nato il..... 26/05/1964
 (atto n..... 221 - P..... L..... S..... A.....)
 a..... CARATE BRIANZA (MI)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... Lissone
 Via..... VIA CRIPPA DON RAFFAELE n.3
 Stato civile..... stato libero
 Professione..... DIRIGENTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.75
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... CASTANI
 Segui particolari..... : : :
 : : :
 : : :

Firma del titolare *Paolo Antonio Maria Camesasca*

Lissone il 20-04-2012
 IL SINDACO

Impressa del dito
 indice sinistro

d'ordine
 del Sindaco
 (Enrica Abbiati)
Enrica Abbiati

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **CMSPNT64E268729N**

COGNOME **CAMESASCA**
 NOME **PAOLO ANTONIO MARIA** SESSO M
 LUOGO DI NASCITA **CARATE BRIANZA**
 PROVINCIA **MI** DATA DI NASCITA **26/05/64**
 1984

Il Ministro delle Finanze