

## RENDICONTO DEL CINQUE PER MILLE ANNI 2015-16

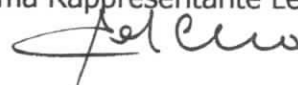
<b>ANAGRAFICA</b>	
Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome per esteso)	Associazione VERonettAmica Centro VERA
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Centro diurno per minori in semiaffido
C.F. del soggetto beneficiario	93180590239
Indirizzo	Via Bassetti,2
Città	37133 Verona
N. Telefono	045-9299093
N. fax	045-9299093
Indirizzo e mail	info@associazioneveronettamica.191.it
Nome del rappresentante legale	Dal cero Giorgio
C.F. del legale rappresentante	DLCGRG46R15H048H

<b>RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI</b>	
Anno finanziario	2015-2016
IMPORTO PERCEPITO	<b>€ 4.443,75</b>
<b>1. Risorse umane</b>	
Assicurazione per i volontari	<b>€ 1015,99</b>
Rimborso spese volontari	
<b>2. Costi di funzionamento</b>	<b>€ 3083,69</b>
spese di gas ed elettricità per il funzionamento della sede	
Affitto sede	<b>€ 1.151,60</b>
Cartoleria	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b>	
<b>4. Erogazioni ai sensi delle proprie finalità istituzionali</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
<b>6. Accantonamento</b>	
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 5251,28</b>
<b>FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	

Verona, 03/09/2018

*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 D.Lgs. 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 un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

Firma Rappresentante Legale



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