



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)	GRUPPO VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE OCCHIOBELLO
C.F. del soggetto beneficiario	91005930291
Indirizzo	VIA GURZONE, 10
Città	OCCHIOBELLO (RO)
N. Telefono	800 912 363
N. Fax	0425/766189
Indirizzo e-mail	protezionecivileocchiobello@pec.it
Nome del rappresentante legale	STEFANO BIANCHINI
C.F. del rappresentante legale	BNCSFN82E03E875M

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

Anno finanziario	2016
IMPORTO PERCEPITO	€ 2.987,76
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...)	
	€
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...)	
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	
	€
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
Corso di formazione antincendio alto rischio per 18 volontari	€ 5.823,79
TOTALE SPESE	€ 5.823,79

Data, 31/12/2018

Firma del rappresentante legale

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a cursive script. The signature is positioned above the text 'Firma del rappresentante legale'.

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.



SISTEMA

Think Safety Work Safely

SISTEMA SRL

VIALE PORTA PO 139 - 45100 ROVIGO - ITALIA
 C.F. P.IVA N. REG. IMPRESE 01381590296
 REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROVIGO - R.E.A. 151411
 CAP. SOC. € 10.000,00 I.V.
 TEL. +39 0425 471048 FAX. +39 0425 1880137
 AMMINISTRAZIONE@SISTEMASICUREZZAROVIGO.IT
 WWW.SISTEMASICUREZZAROVIGO.IT
 IBAN: IT 43 L 02008 12210 000100695907

Tipo di Pagamento:

BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO

VEDI NOTE DI PAGAMENTO

FATTURA

N. 1499 del 29/11/2018

Pagina 1 di 1

Spett.le Ditta

GRUPPO VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE
 OCCHIOBELLO
 VIA GURZONE, 10
 45030 OCCHIOBELLO (RO)

P.Iva C.F. 91005930291

Descrizione	UM	Qtà	Prezzo Unitario	Imponibile	Imposte
Rif. Avviso di Fatt. N. 1027 del 27/11/2018					
Rif. Ric. N. 704 del 14/11/2018					
Rif. Ord.cl. N. 942 del 11/10/2018					
Rif. Prev. N. 3001 del 14/09/2018					
ADDETTI ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE per Attività a RISCHIO ELEVATO - 16 ORE: corso di formazione ed addestramento. PREZZO AD EDIZIONE (MAX 12 PARTECIPANTI PER EDIZIONE) LA SINGOLA EDIZIONE COMPRENDE 2 SABATI ORARIO 8-16 oppure 4 GIORNATE (dal lunedì al venerdì) orario 17.30-21.30 c/o Ns centro di formazione PARALELO45 Via Valmolin Inferiore snc 45031 Arquà Pol. (RO)	PZ	2	2'400,00	4'800,00	I22
Note: Il costo è comprensivo di spese per iscrizione all'esame che sarà di un unica sessione (max 24 persone), assistenza durante l'esame e utilizzo di estintori. Sconto applicato all'importo da preventivo considerato i partecipanti definitivi saranno 21 e non 24		1	-210,00	-210,00	I22
Contributo Integrativo Cassa Nazionale Previdenza 4%	NR	1	183,60	183,60	I22

Scadenze: **PAGATO**

Tipo IVA Imponibile Imposta
 I22 IVA 22% 4'773,60 1'050,19

Totale Imponibile 4'773,60
 Totale Imposte 1'050,19
Totale documento (€) 5'823,79

Coordinate Bancarie

C/C intestato a SISTEMA SRL PAESE CIN EUR CIN ABI CAB C/C
 IBAN IT 43 L 02008 12210 000100695907 IT 43 L 02008 12210 000100695907

INFORMATIVA D.Lgs. 196/03: La scrivente ai sensi ed in conformità con l'art. 13 D.Lgs 196/03 informa che i dati indicati nel presente documento sono destinati ad essere archiviati su supporto cartaceo o informatico esclusivamente ai fini organizzativi dell'attività eventualmente da espletare, per provvedere alla relativa fatturazione e conseguenti adempimenti fiscali, o afferenti alla reperibilità ed alla corrispondenza con gli stessi, nonché per spedire informazioni di carattere amministrativo. Saranno trattati solo ed esclusivamente da parte di SISTEMA SRL e non saranno usati per comunicazione e diffusione; si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati ai fini di cui all'art. 11 del D.Lgs 196/03 da incaricati interni a SISTEMA SRL e potranno essere comunicati ad incaricati esterni a SISTEMA SRL per gli stessi fini della raccolta, nonché a Studi Commercialisti, Legali o Istituti di Credito per i servizi loro specificamente affidati, fino alla esplicita opposizione inibitoria dell'interessato. La società in indirizzo ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, (in particolare ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali, la comunicazione dell'origine dei dati e delle finalità di trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, oltre al diritto di opporsi al trattamento dei Suoi dati personali per motivi legittimi o per la finalità di invio materiale promozionale ed in genere di comunicazione commerciale), inviando una richiesta per iscritto a SISTEMA SRL - Viale Porta Po, 139 - 45100 Rovigo. Titolare dei trattamenti di cui sopra è l'Ing. Sottovia Sandro. Con la sottoscrizione del presente documento, l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati.

