

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

Anagrafica

Denominazione sociale Associazione di Assistenza e Accoglienza Genoveffa De Troia
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 94007630711
con sede nel Comune di Foggia prov FG
CAP 71122 via Napoli, 111
telefono 0881/880868 email genoveffa.detroia@vigilio.it
PEC ass.genoveffadetroiafare@pcert.postecert.it
Rappresentante legale Cusenza Mario C.F. CSNMRA40T04G916I

Rendiconto anno finanziario 2023/2024

Data di percezione del contributo 20/08/2025
IMPORTO PERCEPITO 797,13 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).

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.)

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.)

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	<u>797,13</u>	EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati	_____	EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi	_____	EUR
4.4 Erogazioni a persone fisiche	_____	EUR
4.5 Altre spese per attività di interesse generale	_____	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)

TOTALE _____ 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.

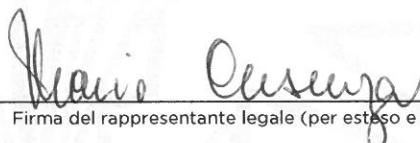
FOGGIA, Li 22/08/2025

Mario Cusenza
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiara 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;
- 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)

2025

Osservanza della legge 4 agosto 2017, n°124 - articolo 1, commi 125-129. Adempimento degli obblighi di trasparenza e di pubblicità.

Somme erogate da P.A. a titolo corrispettivo, ossia come controprestazione per il servizio di accoglienza presso il Centro Diurno, Comunità Gheel, gruppo appartamenti e casa per la vita Monte Sant'Angelo.

Soggetto ricevente

Associazione di Assistenza e Accoglienza Genoveffa De Troia (sede di Monte Sant'Angelo) – C.F. 94007630711

Soggetto erogante:

Comune di Vieste	€	15.180,35
Asl FG	€	1.158.683,33
Totale	€	<u>1.173.863,68</u>

Causale

Rette

Somme incassate nel corso del 2025

Totale € 1.173.863,68

Somma percepita a titolo di cinque per mille 2025

Soggetto ricevente

Associazione di Assistenza e Accoglienza Genoveffa De Troia – C.F. 94007630711

€ 797,13 (somma utilizzata a sostegno di persone indigenti e in carcere)

BONIFICO EUROPEO UNICO RICEVUTO

Tipologia

Bonifico Europeo Unico ricevuto

Ordinante

Divisione Servizi

Beneficiario

Associazione Genoveffa De Troia

Conto corrente di accredito

550001000/00104550

Reference

01000091207781254804306043061
T

Data regolamento

20.08.2025

Data contabile

20.08.2025

Data di accredito

20.08.2025

Descrizione

EROGAZIONE QUOTE 5X1000
ANNO 2024/2023 IMPORTO:
797,13 INTESTATARIO
94007630711 BENEFICIARIO:
94007630711

Debitore effettivo

-

Creditore effettivo

-

Identificativo bonifico

520250730034461

Tipologia

PAGAMENTO DELLA PPAA

Importo accreditato

797,13 €