

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

Anagrafica		
Denominazione sociale <u>ASSOCIAZIONE AMICI DELL'HOSPICE DI ABBIATEG</u> (eventuale acronimo e nome esteso)	RASSO	
C.F. dell'Ente 90005350153		
con sede nel Comune di ABBIATEGRASSO		prov MI
CAP 20081 via <u>DEI MILLE</u> , 8/10		
telefono <u>0294963802</u> email <u>comunicazione@hospicediab</u>		
PEC <u>associazione.amici.hospice@pe</u> Rappresentante legale <u>CORRADO DELL'ACQUA</u> C.F. DI		2401011
C.F. Di	LLCRD72D1	3A010U
Daniel 1 2022		
Rendiconto anno finanziario 2022		
Data di percezione del contributo	28/12/2023	***
IMPORTO PERCEPITO	176339,62	EUR
1. Risorse umane		EUR
(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).		LOK
Spese di funzionamento		EUR
(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		EUR
(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		EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati		EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi	176339,62	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)		EUR
TOTALE	176339.62	EUR
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente mode	llo di ron	diconto 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	taccia rich	ilesta.
ABBIATEGRASSO Li 18/12/2024	1/1 0	

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile) n modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal le



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)