FONDAZIONE SAN BIAGIO

ONLUS

RELAZIONE ILLUSTRATIVA

DEL 5 PER MILLE

2022

L'Ente **Fondazione San Biagio ONLUS**

Presieduto dalla Sig.ra **TRIVINI STEFANIA** nata a **CASTIGLIONE D/STIVIERE (MN)** il **07/01/1973,** residente a **CAVRIANA (MN), STRADA CAVALLARA N2/A,** Codice Fiscale **TRVSFN73A47C312M Legale Rappresentante**;

è iscritto negli Elenchi dei soggetti beneficiari del 5 per mille presso l'Agenzia delle Entrate dal **2006** con le seguenti finalità statutarie:

La Fondazione, senza finalità di lucro, ha esclusivo scopo di solidarietà sociale nei confronti di persone svantaggiate.

La Fondazione svolge la propria attività nei settori dell'assistenza sociale, socio-sanitaria e sanitaria, nel settore della beneficenza con particolare riferimento alla tutela di anziani non autosufficienti e di disabili in regime di residenzialità, semi-residenzialità e domiciliarità.

REDIGE

la presente relazione in forma libera ai sensi e per gli effetti delle disposizioni previste nelle "linee guida per la predisposizione del rendiconto circa la destinazione delle quote del 5 per mille dell'Irpef emanate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni Sociali" con riferimento alla quota percepita per effetto della ripartizione del 5 per Mille

PER L'ANNO 2022

La quota relativa al 5per Mille anno **2022** è stata percepita dalla Fondazione

in data **15/12/2023**

per un importo di **€ 1.625,36**.

Si riporta il dettaglio delle spese sostenute dalla Fondazione e finanziate con la quota del 5 per Mille anno **2022**.

FONDAZIONE SAN BIAGIO

ONLUS

Le erogazioni sono state impiegate nell'ambito delle finalità istituzionali come sopra declinate ed autorizzati dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del **14/12/2023 atto n.69** avente ad oggetto : " **Destinazione del contributo cinque per mille**"

SCOPO

Acquisto carrelli igiene.

QUADRO RIASSUNTIVO

QUOTA 5 PER MILLE		GIUSTIFICATIVO			
Data incasso	Importo	Importo	Fornitore	Data e n.	Data pagamento
15/12/2023	1.625,36	2.488,80	FOR.ME.SA srl	14/12/2023 F1202300001991	09/02/2024
TOTALE	1.625,36				

Data, 09/02/2024

Il Presidente

Trivini Stefania

Si allegano

- Copia dei documenti giustificativi annullati da apposita dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con la quota del " 5 per mille dell'IRPEF" percepita per l'anno 2021;
- Carta d'identità del Presidente.

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

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

Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE SAN BIAGIO ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 81003330206
con sede nel Comune di CAVRIANA prov MN
CAP 46040 via SAN ROCCO N. 15
telefono 0376/82025 email casaripcav@libero.it
PEC casaripcav@pec.it
Rappresentante legale TRIVINI STEFANIA C.F. TRVSFN73A47C312M

Rendiconto anno finanziario 2022

Data di percezione del contributo	15/12/2023	
IMPORTO PERCEPITO	1.625,36	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).		EUR
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.)		EUR
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.)	1.625,36	EUR
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		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	1.625,36	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.

CAVRIANA, Li 09/02/2024

LA PRESIDENTE
Stefania Trivini

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

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.

LA PRESIDENTE
Stefania Trivini

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

Mittente	Destinatario
FOR.ME.SA. srl *P. IVA: IT01714420344* *Regime fiscale: RF01 ordinario* *VIA CANVELLI 6* *43015 - NOCETO - PR - IT*	**FOND. SAN BIAGIO ONLUS** *P. IVA: IT01565200209* *Cod. fiscale: 81003330206* *VIA SAN ROCCO, 15* *46040 - CAVRIANA - MN - IT* *Codice Destinatario: T04ZHR3*

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art. 21, comma 4, lett. a)	**F1202300001991**	**14-12-2023**	**EUR 2.488,80**

Dati DDT
DDT 00002735/1 del 14-12-2023

Dettaglio Linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Pr. unitario	Pr. totale	IVA
	DDT 00002735/1 del 14-12-2023					
**********	Rif. Ns. Ordine n.3002599 del 09/11/2023					
**********	BONIFICO BANCARIO SU NOSTRA:					
**********	UNICREDIT S.P.A.- Agenzia Collecchio PR					
**********	iban: IT09W0200865840000020141883					
32297	CARRELLO IN ACCIAIO INOX AISI 304	PZ	4	435,00	1.740,00	22.00 %
**********	MISURE CM.40X50X100					
**********	RUOTE DIAM.CM.100 - 2 C/FRENO					
**********	CON MANIGLIA E ACCESSORI					
**********	PORTA TABLET	PZ	4	75,00	300,00	22.00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
22%	22.00 %	2.040,00	448,80
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0.00 %	0,00	0,00

Dati Pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	IBAN	Istituto	Data Scadenza	Importo
TP02 - Pagamento completo					
	Bonifico			14-02-2024	EUR 2.488,80

FONDAZIONE SAN BIAGIO ONLUS
Via S. Rocco, 15 - 46040 CAVRIANA (MN)
P.IVA 01565200209 - C.F. 81003330206

PAGATO 09/02/2024

L'ACQUISTO È STATO EFFETTUATO CON LA QUOTA "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITO PER L'ANNO 2022

for.me.sa.
forniture medico sanitarie

For.me.sa. Srl
Via Canvelli, 6
43015 Noceto (PR) Italia
Tel. **+39 0521.628482**
Fax. **+39 0521.620382**
www.formesa.it
e-mail: info@formesa.it
Cod. Fisc. e Part. IVA: IT01714420344
R.E.A. Parma: 173353
PEC: formesa@arubapec.it
Cod. Mecc.: PR 017790
Cod. Destinatario: KRRH6B9

IMQ CERTIFIED
QUALITY MANAGEMENT SYSTEM
ISO 13485:2016

PREVENTIVO N.1.388/2023
DATA : 31 agosto 2023
CLIENTE : Fondazione San Biagio – Cavriana
REFERENTE Zahira Faraj
casaripcav@libero.it

Codice	Descrizione	Pezzi	Prezzo unitario
32297	Carrello in acciaio		435,00
	Accessorio aggiuntivo		
	porta tablet		30,00

CARRELLO IN ACCIAIO INOX AISI 304 finiture. S.B. a 3 ripiani
Dimensioni : cm 40 x 50 x 100 h
Piani : 1° e 2° bordo su 3 lati
3° bordo su 4 lati
Distanza piani: tra il 1° e il 2°..... 20 cm
tra il 2° e il 3°..... per differenza
Maniglia : 1 ergonomica
Ruote : diametro 100 mm

ACCESSORI COMPRESI :
n. 1 portaflaconi cm 40 x 15 x 10 h
n. 1 portarotolo carta
n. 2 ruote con freno
n. 1 porta tablet **optional** (il montaggio è semplice avviene mediante viti)

Scheda contabile

FONDAZIONE SAN BIAGIO ONLUS

Selezioni *Tipo conto:* Generico *Da conto:* 0800605 *Da data:* 15/12/2023 *Cau.Contabile:*

A conto: 0800605 *A data:* 15/12/2023 *Competenza:* 2023

Mastro contabile: *Cat. contabile:* *Compensazione Schede:* Disattivato *

(Grassetto=reg.provvisorie) *Confermati* *Importi espressi in EU*

*** = Reg. di competenza esterna al periodo selezionato o di chiusura o di apertura conti (tranne il primo esercizio)
* = Se attivo per le registrazioni fatte nella stessa valuta di stampa utilizza il cambio della registrazione
Cli/Forn = Se attivo indica una registrazione di documento collegato su Cliente/Fornitore

Num. e data reg. / *Note di testata* / *Note di riga*	*N.doc.*	*Data doc.*	*N.prot.*	*Causale operazione*	*Importo dare*	*Importo avere*	*Saldo prog.*
Conto: **0800605** **Altri debiti**				***Saldo al 14/12/2023 :***		**10.021,18**	
Altri debiti							
1994 15/12/2023		0				1.625,36	**-11.646,54**
Incasso 5x1000 anno 2022							
				Totali		1.625,36	
				Saldo movimenti:		1.625,36	
				Saldo al 15/12/2023:		**11.646,54**	
				Totali Generali		1.625,36	
				Saldo Movimenti:		1.625,36	
				Saldo al 15/12/2023:	**-11.646,54**		