

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF A SOSTEGNO DELLE  
ATTIVITA' SOCIALI**

( modello utilizzabile esclusivamente in modalità telematica )

Comune di **IMOLA**

CODICE ENTE  
( BO ) 

2	0	8	0	1	3	0	3	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Vista la legge 23 dicembre 2009, n. 191, che all'art. 2, comma 250, prevede che con decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri sono stabilite le modalità di utilizzo delle disponibilità del Fondo di cui all'art. 7-quinquies, comma 1, del d. l. 10 febbraio 2009, n. 5, convertito in legge 9 aprile 2009, n. 33, e successive modificazioni e integrazioni;

Visto il D.P.C.M. del 23 aprile 2010, che disciplina, tra l'altro, le modalità di utilizzo delle risorse finanziarie spettanti ai comuni a titolo di 5 per mille per il sostegno delle attività sociali stabilendo precisi obblighi di rendicontazione della spesa;

Visto il D.P.C.M. 7 luglio 2016 che ha integrato il D.P.C.M. n. 23 del 2010 prevedendo precisi oneri di pubblicazione e maggiori informazioni in merito ai beneficiari delle risorse e sul recupero delle somme non utilizzate.

Importo attribuito dal Ministero dell'interno..... **€ 21.235,32**

a seguito di mandato di pagamento emesso in data **17/05/2018**

Le risorse assegnate sono volte al sostegno delle attività sociali, come indicate nella Sez. B - B2 espletate dal comune di residenza.

*Selezionare le sezioni che si intendono compilare*

☒ Sez. A) Somme assegnate dal Comune a enti che operano nel sociale

☐ Sez. B) Gestione diretta da parte del Comune

**Sez. A) Somme assegnate dal Comune a enti che operano nel sociale**

ELIMINA MODULO A

importo complessivo assegnato all'ente beneficiario di cui alla Sez. A

€ 21.235,32

**a) Dati identificativi dell'ente beneficiario**

denominazione ASP SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE

codice fiscale 02799561200

sede legale VIA MATTEOTTI 77 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME

indirizzo di posta elettronica asp@aspcircondarioimolese.bo.it

Sostegno per le attività di inclusione e promozione del welfare. Nello specifico il contributo è stato finalizzato a implementare le risorse messe a disposizione dalla

scopo dell'attività sociale	Regione, oltre ad ulteriori risorse del Comune di Imola, per il pagamento dei canoni di locazione 2017 a favore dei nuclei residenti.
-----------------------------	---

**b) Dati del rappresentante legale dell'ente beneficiario**

nome e cognome	RENATA ROSSI SOLFERIN
codice fiscale	RSSRNT56R47C573P
indirizzo di posta elettronica	renata.rossisolferini@aspcircondarioimolese.bo.it

**c) Anno finanziario cui si riferisce l'erogazione** 2018

data percezione importo	23/05/2018
-------------------------	------------

**d) Tipologia di spese dell'ente beneficiario comprese quelle di funzionamento**

spese per risorse umane - se sostenute	
--	--

acquisto beni e servizi dettagliate per voci di spesa riconducibili all'attività dell'ente	
--	--

**e) altre voci di spesa riconducibili alle finalità e scopi dell'ente beneficiario**

Contributi per il sostegno al pagamento dei canoni di locazione - anno 2017 dei residenti nel Comune	€ 21.235,32
--	-------------

**f) Indicazione dettagliata di eventuali accantonamenti delle somme percepite per realizzare progetti pluriennali da rendicontare successivamente al loro utilizzo**

AGGIUNGI UN ALTRO MODULO A

Importo NON speso da motivare nella relazione illustrativa

€ 0,00

**Relazione illustrativa**

Il Comune di Imola nell'ambito del contratto di servizio in essere ha attribuito all'Asp la complessiva somma di € 21.235,32 percepita dal Ministero dell'Interno a titolo di contributo del 5 per mille per l'anno di imposta 2015.

Detta quota, su indicazioni dell'Amministrazione comunale in indirizzo, è stata utilizzata per incrementare il fondo che il Comune ha messo da ultimo a disposizione per finanziare il bando per la concessione di contributi integrativi a sostegno del pagamento dei canoni di

locazione 2017 gestito dall'Asp sulla base dei criteri indicati dall'Amministrazione comunale con deliberazione n. 142 del 10/12/2018.

A seguito del bando emesso dall'Asp per la concessione dei contributi economici in questione con le determinazioni n. 300 del 20/09/2018 e n. 436 del 13/12/2018 sono stati individuati n. 356 nuclei residenti nel Comune di Imola quali beneficiari della misura in parola cui sono stati attribuiti contributi per complessivi € 358.349,33 di cui:

- € 124.048,00 finanziati con risorse regionali messe a disposizione dell'Amministrazione comunale con deliberazione della Giunta regionale n. 1417 del 25/09/2017
- € 234.301,33 finanziati con risorse comunali comprendenti la suddetta quota di € 21.235,32 derivante dall'assegnazione al Comune del 5x1000 di cui all'oggetto

Ai fini dell'accesso ai contributi i richiedenti dovevano in particolare:

- essere residenti nel Comune di Imola
- essere titolari di un contratto di locazione ad uso abitativo per l'anno 2017 regolarmente registrato
- avere un ISEE non superiore a € 10.000,00

L'entità del contributo concesso è stato commisurato all'entità del canone di locazione corrisposto, secondo le indicazioni disposte dalla Regione Emilia Romagna con la DGR n. 1417 sopra richiamata e dal Comune di Imola con deliberazioni della Giunta n. 264 del 20/09/2018 e n.142 del 10/12/2018.

L'Asp ha provveduto all'erogazione dei contributi economici a favore dei beneficiari con mandati cumulativi nr. 1948 e 2523 emessi rispettivamente in data 16/10/2018 e 14/12/2018, giusta determinazione di approvazione della graduatoria definitiva n° 300 del 20/09/2018 così come integrata con determinazione n. 436 del 13/12/2018

*Per i comuni con popolazione inferiore a 15000 abitanti è richiesta la sottoscrizione da parte dell'unico componente del collegio; per i comuni con popolazione superiore è richiesta la sottoscrizione di almeno due componenti del collegio, sempre che il regolamento di contabilità non preveda la presenza di tutti e tre i componenti per il funzionamento del collegio, nel qual caso il documento va sottoscritto dai tre componenti.*

*Pertanto la casella di sinistra deve essere selezionata dagli ENTI CHE HANNO UN SOLO REVISORE*

La compilazione della certificazione è conclusa.

Chiudere e salvare questo file, e apporre le firme del responsabile del servizio finanziario, del responsabile dei servizi sociali e dell'Organo di revisione in modalità PKCS#7 (P7M).