

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

(modello utilizzabile esclusivamente in modalità telematica)

Comune di **FIRENZE**

CODICE ENTE
(FI)

3	0	9	0	3	0	0	1	7	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..... **€ 66.362,63**

a seguito di mandato di pagamento emesso in data **12/06/2019**

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

€ 66.362,63

a) Dati identificativi dell'ente beneficiario

denominazione CSD - Diaconia Valdese Fiorentina

codice fiscale 94528220018

sede legale via Angrogna n.18 Torre Pellicce TO

indirizzo di posta elettronica direzionediaconiavaldese.fi@legalmail.it

scopo dell'attività sociale Accoglienza residenziale

b) Dati del rappresentante legale dell'ente beneficiario

nome e cognome	Sansone Alessandro
codice fiscale	SNSLSN62R27D612L
indirizzo di posta elettronica	direzionediaconiavaldese.fi@legalmail.it

c) Anno finanziario cui si riferisce l'erogazione 2019

data percezione importo	12/06/2019
-------------------------	------------

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

spese per risorse umane - se sostenute	€ 46.453,84
acquisto beni e servizi dettagliate per voci di spesa riconducibili all'attività dell'ente	
spese alberghiere	€ 19.908,79

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

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

Le risorse del 5 per mille dell'anno finanziario 2017 hanno contribuito a finanziare i servizi di accoglienza residenziale, a tutela e protezione dei minori, realizzati mediante affidamento temporaneo dell'utente ai servizi socio educativi convenzionati con il Comune di Firenze ed il cui funzionamento è soggetto ai vigenti regolamenti regionali e comunali. Tali interventi residenziali si sono resi necessari per soddisfare la necessità di protezione e tutela del minore secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia o derivanti da atti prescrittivi dell'autorità giudiziaria.

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).