



COMUNE DI SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO

(Città Metropolitana di Bologna)

Via Roma, 39 - 40048 S.BENEDETTO V.S. (BO) Tel . 0534 / 95000 - 95117 - 95026 -

FAX 0534.95595 – cod. Fiscale n. 80014530374

PEC: comune.sanbenedettovaldisambro@cert.provincia.bo.it

<http://www.comune.sanbenedettovaldisambro.bo.it>

AREA CONTABILITÀ E BILANCIO

San Benedetto Val di Sambro, 16.05.2018

Prot. n. 2018/0003655

Tit. Cl. Fasc.

MODELLO B

RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE ATTRIBUITA NELL'ANNO 2017 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2015 E ANNO DI IMPOSTA 2014

(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 aggiornato con le
istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

GESTIONE DIRETTA DA PARTE DEL COMUNE

A – totale dei contributi gestiti direttamente dal comune : € ...1.798,17.....

1 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del Comune, distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità dello stesso:

| Tipologia spesa funzionamento | importo | riconduzione ad attività di sociale dell'ente |
|--|----------------|--|
| a) Spese per risorse umane | € ...0,00..... | % |
| b) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni) | | |
| | €...0,00..... | % |
| c) Altro : | € ...0,00..... | % |

2 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente.

3 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione : €...0,00.....

B - Contributi a persone fisiche per aree d'intervento. Indicare il totale dei contributi assegnati direttamente a :

| | |
|---|------------------|
| a. Famiglia e minori | € ...1.798,17... |
| b. Anziani | € ...0,00..... |
| c. Disabili | € ...0,00..... |
| d. Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora | € ...0,00..... |
| e. Multiutenza | € ...0,00..... |
| f. Immigrati | € ...0,00..... |
| g. Dipendenze | € ...0,00..... |
| h. Altro | € ...0,00..... |

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario (Dott.ssa Elisabetta Battani) *(firmato digitalmente)*

.....

Il Responsabile dei servizi sociali (Dott. Paolo Barbi) *(firmato digitalmente)*

.....

L'organo di revisione economico-finanziario¹ (Dott. Pietro Foschi) *(firmato digitalmente)*

.....

1 - Per i comuni con popolazione inferiore a 15.000 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, sempreché 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.