



# 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](mailto:comune.sanbenedettovaldisambro@cert.provincia.bo.it)

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

## AREA CONTABILITÀ E BILANCIO

Prot. n. 2019/0004753

San Benedetto Val di Sambro, 11.06.2019

Tit. 4 Cl. 6 Fasc. 1

### MODELLO B

#### RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE ATTRIBUITA NELL'ANNO 2018 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2016 E ANNO DI IMPOSTA 2015

(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 : € ... 2.112,78 .....

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	€ ... 2.112,78...
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 Giulia Celsa Naldi) *(firmato digitalmente)*

.....

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

.....

L'organo di revisione economico-finanziario (Dott. Luca Braghioli) *(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.