**RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL’IRPEF**

**AL SOSTEGNO DELLEATTIVITA’ SCOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE**

**ATTRIBUITA NELL’ANNO 2016 E RIFERITA ALL’ANNO FINANZIARIO 2014 E ANNO DI IMPOSTA 2013**

**(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010)**

Comune di CERRETO DI SPOLETO Prov.\_PG

Codice Ente \_\_84002490542\_\_\_\_\_

Anno d’imposta 2013 – Importo ricevuto € 280,15

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. d’ord. | Area di intervento  (1) | Modalità di gestione  (2) | Tipologia di spesa  (3) | Provvedimento di impegno  n. e data ! importo impegnato | Importo pagato |
| 1 | Anziani e disabili | altro | Prestazione di servizio | 98 DEL  11/11/2016 ! € 2700,00 | € 1542,28 |
|  |  |  |  | ! |  |
|  |  |  |  | ! |  |

Cerreto di Spoleto, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile del servizio finanziario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timbro dell’ente

Il responsabile dei servizi Sociali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’organo di revisione economico- finanziario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | |  | | |  |

***Precisazioni circa la compilazione delle colonne con le note: (1); (2) e (3).***

**1 – Area d’intervento** ( *indicare la lettera corrispondente alla denominazione di una delle seguenti aree, ad es. indicare a per “famiglia e minori”*):

a) Famiglia e minori

b) Anziani

c) Disabili

d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora

e) Multiutenza

f) Immigrati

g) Dipendenze

h) Altro

**2 – Modalità di gestione:** ( *indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti modalità di gestione*):

a) Diretta

b) Associata

c) Tramite esternalizzazioni diverse dalla forma associata

d) Altro

**3 – Tipologia di spesa:** ( *indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti tipologie di spese*):

a) Contributo economico

b) Prestazione di servizio

c) Acquisto beni

d) Altro