

## RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

### Anagrafica

Denominazione sociale FIDAS - PADOVA (G.P.D.S.) ODV  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Assoc.Volont. operante nel settore di intervento Attività "Socio Sanitaria". Le attività sono prettamente inquadrate nell'ambito della sensibilizzazione della donazione del sangue

C.F. dell'Ente 92037210280

con sede nel Comune di Padova prov. (PD)

CAP 35143 via SS. Fabiano e Sebastiano, 132

telefono 0438760266 fax \_\_\_\_\_ email segreteria@fidaspadova.it - info@fidaspadova.it

PEC fidas@pec.csvpadova.org

Rappresentante legale Antonio Bedin C.F. BDNNTN53T13G224T2017/

### Rendiconto anno finanziario 2017/2016

Data di percezione del contributo

07/08/2019

IMPORTO PERCEPITO

3.730,43 EUR

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. Risorse umane<br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). N.B. nel caso in cui i compensi per il personale superano il 50% dell'importo percepito è obbligatorio per le associazioni allegare copia delle buste paga del personale imputato fino alla concorrenza dell'importo rendicontato.  | _____ EUR           |
| 2. Costi di funzionamento<br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)  | _____ EUR           |
| 3. Acquisto beni e servizi<br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)  | _____ EUR           |
| 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale<br>(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)   | _____ EUR           |
| 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario  | <u>3.730,43</u> EUR |
| 6. Accantonamento<br>(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo) | _____ EUR           |
| <b>TOTALE</b>   | <u>3.730,43</u> EUR |

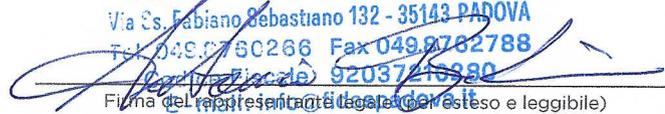
**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.**

PADOVA, Li 04/08/2020

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.

**IDAS - PADOVA (G.P.D.S.)**  
Via Cs. Fabiano Sebastiano 132 - 35143 PADOVA  
Tel. 049.9760266 Fax 049.9762788  
Tel. 049.9203745880  
  
Firma del rappresentante legale (con esteso e leggibile)

- **5 X MILLE – RENDICONTAZIONE REALIZZAZIONE –**

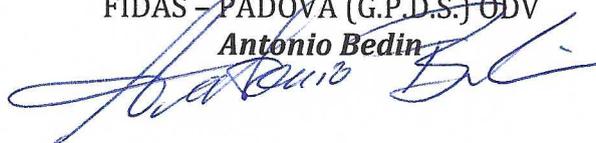
**OGGETTO** – Relazione e rendicontazione

Con la presente FIDAS – PADOVA (G.P.D.S. ODV – Associazione di Volontariato con sede legale a Padova in Via SS. Fabiano e Sebastiano, 132 – iscritta al registro regionale del volontariato con il numero PD/147, operante nel settore di intervento “attività socio-sanitaria”, C. F. 92037210280, vuole relazionare quanto è stato realizzato con il contributo del **5xmille** derivante dalle dichiarazioni dei redditi anni 2017/2016 :

- **07.08.2019** - contributo 5xmille relativo all’anno 2017/2016: **€3.730,43**
- Spese adeguamento alla Legge sulla Privacy 679/2016 Secondo Regolamento Europeo(chiamato anche GDPR);

Le pezze giustificative di quanto relazionate sono allegate al bilancio esercizio 2019.

Presidente *Pro-Tempore*  
FIDAS – PADOVA (G.P.D.S.) ODV  
**Antonio Bedin**



**VERBALE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO PROVINCIALE FIDAS-PADOVA (G.P.D.S.)  
DEL 5 settembre 2019**

**Verbale n° 12/19**

**Consiglieri presenti:** Bedin Antonio, Sgarabottolo Fabio , Barison Giovanni, Accogli Giuseppe, Borgato Tuglio, Zago Celestino

**Consiglieri assenti giustificati:** Alicetto Angelo, Pressato Jacopo, Masin Ruggero, Birra Romina, Girardi Davide,

Verificata la regolarità della convocazione, il Presidente dichiara aperta la seduta alle ore 21,00

**- O M I S S I S -**

**Rendicontazione 5 per mille**

I fondi derivati dalle quote del cinque per mille anno 2017/2016 per un importo di 3730,43 sarà destinato alla copertura delle spese sostenute per l'adeguamento ai nuovi adempimenti imposti dalla legge sulla privacy.

Esauriti tutti i punti all'ordine del giorno, il Presidente Provinciale dichiara chiusa la riunione alle ore 23,00.

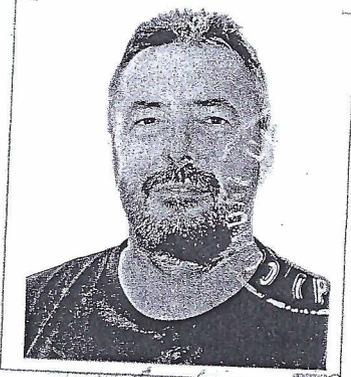
**Il Presidente Provinciale**



**Il verbalizzante**

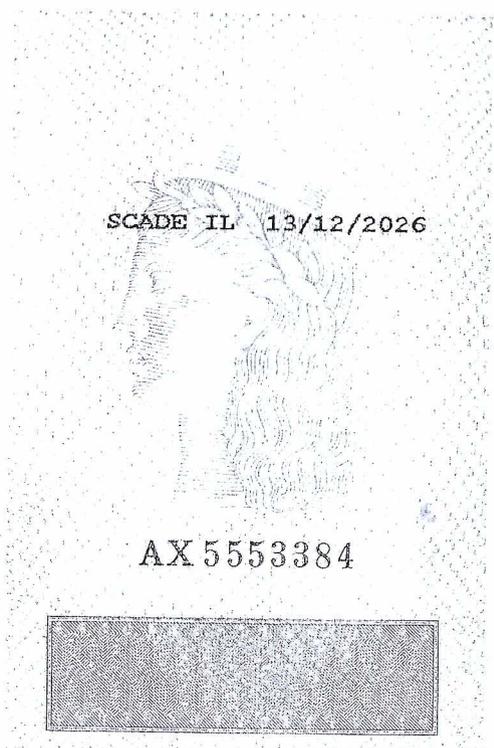


Cognome.....BEDIN.....  
 Nome.....ANTONIO.....  
 nato il.....13/12/1953.....  
 (atto n. 2345P IS A.....)  
 a.....PADOVA.....(PD.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....ABANO TERME.....  
 Via.....CAROTA 9.....  
 Stato civile.....CONIUGATO.....  
 Professione.....PENSIONATO.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1,75.....  
 Capelli.....BRIZZOLATI.....  
 Occhi.....CASTANI.....  
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....  
 ABANO TERME.....06/07/2016.....  
 IL SINDACO  
 incaricato dal Sindaco  
 Monica Sgarbi  
 Giacomo Pianta

Stampa del Comune di Abano Terme  
 Imposta del ditta  
 numero 516/0,26  
 06/07/2016



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 ABANO TERME

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 5553384

DI  
 BEDIN  
 ANTONIO