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: € 29,56

**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 importo riconduzione ad attività

di funzionamento sociale dell’ente

a) Spese per risorse umane € ............... %

b) Spese per beni e servizi

(indicare tipi di beni)

**....................................................** € **................ %**

.................................................... € ................. %

.................................................. € ............... %

c) Altro:……………………. € ………… %

***2 -* altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell’ente: copertura parziale alla spesa per integrazione retta disabili erogata direttamente all’istituto di ricovero come da Assemblea dei Sindaci dei Comuni appartenenti alla Comunità Montana Lario Intelvese € 29,56;**

**3 Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da**

**rendicontare nell’anno di utilizzazione: €................................**

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

a) Famiglia e minori €

b) Anziani €

c) Disabili €

d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora €

e) Multiutenza €

f) Immigrati €

g) Dipendenze €

h) Altro €

Timbro dell’ente

Il Responsabile del servizio finanziario (Dr.ssa Maria Rosaria Genovese).................................................

Il Responsabile dei servizi sociali (Dr.ssa Maria Rosaria Genovese........................................................

L’organo di revisione economico-Finanziario\* (Dr. Giovanni Volonté) ........................................................

\*(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).