

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONI PER GLI INVALIDI CIVILI E CITTADINI ANZIANI - A.P.I.CI.
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 96334030580
con sede nel Comune di ROMA prov RM
CAP 00146 via ADOLFO APOLLONI 19
telefono 06-97747136 email sedenazionale@apici.org
PEC apicisedenazionale@pec.it
Rappresentante legale NUCCI RICCARDO C.F. NCCRCR61B01E715N

Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo	<u>29/10/2021</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>22.553,79</u>	EUR
1. Risorse umane	<u>5.664,55</u>	EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).		
2. Spese di funzionamento	<u>8.914,40</u>	EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)		
3. Spese per acquisto beni e servizi	<u>8.540,48</u>	EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)		
4. Spese per attività di interesse generale dell'ente		
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)		
4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	_____	EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati	_____	EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi	_____	EUR
4.4 Erogazioni a persone fisiche	_____	EUR
4.5 Altre spese per attività di interesse generale	_____	EUR
5. Accantonamento		
(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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)		
TOTALE	<u>23.119,43</u>	EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

ROMA, Li 14/05/2025


 Associazioni Provinciali Invalidi
 Civili e Cittadini Anziani
 Via Adolfo Apolloni, 19 - 00146 ROMA
 C.F. 96334030580 - Tel. 06 55282611
 Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attestare 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.

**Associazioni Provinciali Invaldi
Civili e Cittadini Anziani**
Via Adolfo Apolloni, 19 - 00146 ROMA
C.F. 96334030590 - Tel. 06.55282411

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)