



FONDAZIONE
CASA DI RIPOSO "Madonna della Neve" ONLUS
23030 CHIURO (SO)

AUTOCERTIFICAZIONE L.124/2017

Il sottoscritto Casimiro Maule in qualità di legale rappresentante della Fondazione Casa di Riposo Madonna della Neve Onlus di Chiuro, in ottemperanza a quanto prescritto dalla Legge n.124/2017, art.1 commi 125-129 in merito all'adempimento degli obblighi di trasparenza e pubblicità

DICHIARA

che la Fondazione Casa di Riposo Madonna della Neve Onlus, C.F. 80000320145, nel corso dell'anno 2018 ha ricevuto i sottoelencati contributi, sovvenzioni o vantaggi economici da amministrazioni pubbliche:

AMMINISTRAZIONE	CAUSALE	IMPORTO	DATA INCASSO
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI	Erogazione 5 per mille anno 2016	€ 4.085,86	17/08/2018
COMUNE DI CHIURO	Affitto locali mensa	€ 12.000,00	4 rate nel corso dell'anno
COMUNE DI CHIURO	Affitto parcheggio ex latteria	€ 6.776,37	17/12/2018

10 APR. 2019



IL PRESIDENTE

(Casimiro Maule)

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Largo Don Ambrogio Redaelli n. 3 – 23030 – Chiuro (SO) – tel. 0342/48.41.00-48.21.98 – fax 0342/48.95.98
e-mail ufficio@casadiriposochiuro.191.it PEC madonnadellaneve@legalmail.it
PEC PER FATTURAZIONE fatturazione.elettronica@pec.it
C.F. 80000320145 – P.I. 00709890149
REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE PRIVATE N. 1969
REA 62806





FONDAZIONE
CASA DI RIPOSO "Madonna della Neve" ONLUS
23030 CHIURO (SO)

Allegato 1.4 alla delibera ANAC n. 141/2019- Documento di attestazione per le fondazioni, associazioni ed enti di diritto privato di cui al § 1.4.

Documento di attestazione

A. Il Presidente (con funzioni analoghe all'OIV) della Fondazione Casa di Riposo Madonna della Neve Onlus di Chiuro, ha effettuato, alla luce delle **delibere ANAC n. 1134/2017 e n.141/2019**, la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.4 – Griglia di rilevazione al **31 marzo 2019** della delibera n. 141/2019.

Sulla base di quanto sopra,

ATTESTA

la veridicità e l'attendibilità, alla data dell'attestazione, di quanto riportato nell'Allegato 2.4 rispetto a quanto verrà pubblicato nella *home page* del proprio sito *web* nella sezione "Trasparenza".

10 APR. 2019



IL PRESIDENTE

(Casimiro Maule)

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Largo Don Ambrogio Redaelli n. 3 – 23030 – Chiuro (SO) – tel. 0342/48.41.00-48.21.98 – fax 0342/48.95.98
e-mail ufficio@casadiriposochiuro.191.it PEC madonnadellaneve@legalmail.it

PEC PER FATTURAZIONE fatturazione.elettronica@pec.it

C.F. 80000320145 – P.I. 00709890149

REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE PRIVATE N. 1969

REA 62806





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

Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE CASA DI RIPOSO "MADONNA DELLA NEVE" ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale assistenza sociale, socio sanitaria, sanitaria, riabilitativa ed educativa, in regime residenziale semi-residenziale e diurno con particolare riferimento alla tutela degli anziani.

C.F. dell'Ente 80000320145

con sede nel Comune di CHIURO prov SO

CAP 23030 via LARGO DON A. REDAELLI 3

telefono 0342 482198 fax 0342 489598 email ufficio@casadiriposochiuro.191.it

PEC madonnadellaneve@legalmail.it

Rappresentante legale CASIMIRO MAULE

C.F. MLACMR49T21A178X

Rendiconto anno finanziario 2016 spese 2018

Data di percezione del contributo

17.08.2018

IMPORTO PERCEPITO

4.085,86 EUR

1. Risorse umane

(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

(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 (SOLLEVATORE MAXI TWIN)

(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...)

4.472,00 EUR

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale

(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

_____ EUR

6. 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 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

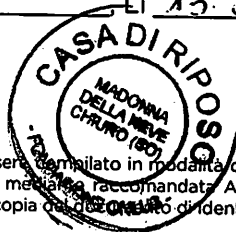
TOTALE

4.472,00 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.

CHIURO

Li 13.08.2018



Casimiro Maule
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

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.




Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

* VEDI FATTURA ALLEGATA