MODELLO A

RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI 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 aggiornato con le istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

Comune di ALICE BEL COLLE Prov. ALESSANDRIA

Codice Ente 1010020050

Importo totale percepito dal Ministero Interno ..... 298,44 .....

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1 - Ente beneficiario e denominazione sociale CrescereInsieme Cooperativa Sociale ONLUS

2 - Codice fiscale dell'ente - P.IVA 01512990068

3 - Sede legale Acqui terme Galleria Volta 22

4 - nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale Alfrani Alessandra c.f. LFRLSN68D42A052B

5 - Indirizzo di posta elettronica .....

6 - Scopo dell'attività sociale Gestione Micro Nido

7 - Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione 2016

8 - Data di percezione delle somme 22/08/2016

9 - Importo assegnato 298,44

10 - Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
a) Spese per risorse umane	€ 298,44	%

b) Spese per beni e servizi
(indicare tipi di beni)

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

c) Altro : ..... € ..... %
..... € ..... %

11 - altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....
.....
.....

12 - Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione : € .....

....., lì 21.06.2017

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario ..... IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO (Martino Rag. Daniela)

Il Responsabile dei servizi sociali .....

L'organo di revisione economico-finanziario[1] .....

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.

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01512990068 Progressivo di invio: 122063 Codice destinatario: UFQEI9

MITTENTE	DESTINATARIO
CRESCEREINSIEME S.C.S. ONLUS Nominativo: Partita IVA: **IT01512990068** Codice fiscale: **01512990068** GALLERIA VOLTA 22 15011 ACQUI TERME (AL) IT **Recapiti** Telefono: **014457339** Fax: **0144326170**	COMUNE DI ALICE BEL COLLE Partita IVA: **IT00971610068** Codice Fiscale: **81002590065** PIAZZA GUACCHIONE 1 15010 ALICE BEL COLLE (AL) IT

PAGATO

Tipologia:	Numero:	Data:	Valuta :	Importo:
TD01 (fattura)	346	2016-07-31	EUR	1726.40

Causale: Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72

	Codice (T - V)		Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)		Quantità	Prezzo unitario	Sco (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1	Articolo	NIDO ALICE	CIG Z63107D7B9 DET.N.38 DEL 30/08/14 GESTIONE MICRONIDO "PRIMI PASSI IN COLLINA" DI ALICE BEL COLLE MESE DI LUGLIO 2016				1660.00000000		1660.00	4.00	
2			Esente da bollo a norma del D.L. n.460 del 04/12/97 artt. 17-18-19-20 disciplina delle Onlus				0.00000000		0.00	0.00	N2 (non soggetta)

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0.00		0.00	0.00	N2 (non soggette)		
4.00		1660.00	66.40			S (scissione dei pagamenti)
					TOTALE	1726.4

Pagamento

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo **(TP02)** Bonifico **(MP05)** Importo: **1660.00**	Scadenza: **2016-08-31** (31 Agosto 2016) Data riferimento termini pagamento: **2016-07-31** (31 Luglio 2016) Giorni termini pagamento: **31**	Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI ASTI SPA** Codice IBAN: **IT87J0608547940000000021028** Codice ABI: **06085** Codice CAB: **47940**	

Rep. 235

Visto il regolamento di contabilità di questo Comune.
Vista la determinazione n. 38 del 30/8/14 esecutiva
Accertata la regolarità della fornitura e la congruità del prezzo, si liquida la presente fattura in € 1.726,40 autorizzando la ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento.
☒ non acquisito DURC
☒ acquisito CIG ai sensi art. 3, 5° comma della Legge n° 136/2010 e s.m.i.
☐ non acquisito CIG

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(Daniela Martino)

COMUNE DI ALICE BEL COLLE
9 AGO 2016
Prot. N. 1953

Comune di Alice Bel Colle

Provincia di Alessandria

Codice Fiscale: 81002590065 — Partita IVA: 00971610068

COMPETENZA Esercizio 2016 — **MANDATO N. 595**

CODICE 12.01.1 — Voce economica: 00

D.Lgs. 118: Transazione Elementare						
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia				
Programma	01	Interventi per l'infanzia e i minori e per asili nido				
Titolo	1	Spese correnti				
Macroaggregato	103	Acquisto di beni e servizi				
Piano Finanziario 4° Liv.	U.1.03.02.15.000	Contratti di servizio pubblico				
Piano Finanziario 5° Liv.	U.1.03.02.15.999	Altre spese per contratti di servizio pubblico				
Codice Identificativo	1 - Ricorrente		C.O.F.O.G.	10.4	Famiglia	
Cod. Transazione EU	4 - Altre Spese		Codice CUP			
SIOPE 1306	Altri contratti di servizio					

SPESE PER GESTIONE MICRONIDO

N. Cap. 3770 | 1786 | 1 — N. Impegno : 199 — Anno Impegno: 2016

Il Tesoriere: Banca Popolare di Milano pagherà la somma di:

Euro : millesettecentoventisei / 40

Importo Lordo	Ritenute	Importo Netto
1.726,40	66,40	1.660,00

A **CRESCEREINSIEME** *417*

Codice Fiscale: P.IVA num. 01512990068

Galleria Volta 22

15011 ACQUI TERME AL

Modalità Pagamento : 02 - Bonifico Conto Corrente Bancario

ABI: 06085 - CASSA DI RISPARMIO DI ASTI SPA CAB: 47940 -

Codice IBAN: IT87J0608547940000000021028

Codice CIN: J Num. Conto 000000021028

PER

Spese per gestione micronido mese di Luglio 2016

Codice C.I.G.: Z63107D7B9 Esente bollo Spese Carico Cliente

Provvisori del

CASTELLETTO DI COMPETENZA		
Stanziamento iniziale	Variazioni	Stanziamento attuale
22.850,00	0,00	22.850,00
Totale man prec.	Importo man. att.	Totale man. emessi
12.108,41	1.726,40	13.834,81
	Disponibilità	**9.015,19**
CASTELLETTO DI CASSA		
Stanziamento iniziale	Variazioni	Stanziamento attuale
26.951,40	0,00	26.951,40
Totale man prec.	Importo man. att.	Totale man. emessi
16.209,81	1.726,40	17.936,21
	Disponibilità	**9.015,19**

DOCUMENTI PAGATI			
T*	Data	Numero	IMPORTO
F	31/07/2016	346	1.726,40

Provvedimento Determina Funzionario num. 38 del 30/08/2014

IVA assolta su Fattura

Alice Bel Colle li, 22/08/2016

FIRMA PER QUIETANZA

* F=Fattura N=Nota A=Atti S=Subfattura P=Parcella

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO