



# COMUNE DI ALICE BEL COLLE

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DEL 5 PER MILLE DEL GETTITO IRPEF" A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI ATTRIBUITA NELLA'ANNO 2016 E REFIRITA ALL'ANNO ALL' ANNO FINANZIARIO 2017 E ANNO DI IMPOSTA 2016.

(ART.12, DECRETO DEL Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 aggiornato con le istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

Al Comune di Alice Bel Colle sono stati assegnati € 453,21 quale quota del 5 per mille destinato dai contribuenti per il sostegno delle attività sociali svolte dal Comune di residenza.

Visto l'art. 63 bis. Comma 3, della Legge 06.08.2008, n. 133 di conversione del D.L. 25.06.2008, N. 112 che stabilisce che i soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, entro un anno dalla ricezione delle somme ed assi spettanti, un apposito e separato rendiconto dal quale risulti, anche a mezzo di una relazione illustrativa, in modo chiaro e trasparente la destinazione delle somme ad essi attribuite.

Considerato che il Comune di Alice Bel Colle ha deciso di destinare interamente la somma ricevuta per il finanziamento, parziale, delle spese sostenute per la gestione del Micronido "Primi passi in Collina", gestione affidata alla Cooperativa CrescereInsieme s.c.s. ONLUS di Acqui Terme.

La somma è servita a finanziare la gestione stessa del Micronido Comunale.

La presente relazione illustrativa, unitamente al rendiconto, di cui costituisce allegato verrà pubblicata sul sito internet istituzionale : [www.comune.alicebelcolle.al.it](http://www.comune.alicebelcolle.al.it).

Alice Bel Colle, li 27.06.2019

Il Responsabile del Servizio Finanziario

(Martino Daniela)



# MODELLO A

## RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI ATTRIBUITA NELL'ANNO 2019 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2017 E ANNO DI IMPOSTA 2016

(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 .....453,21.....

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 MicroNido .....

7 - Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione .....2019.....

8 - Data di percezione delle somme .....11.05.2019.....

9 - Importo assegnato .....453,21.....

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	€ .....453,21.....	%

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 : € .....

ALICE BEL COLLE 27.06.2019  
....., li.....

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario

Il Responsabile dei servizi sociali

L'organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup> .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Martino Rag. Daniela)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Martino Rag. Daniela)



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.

# Comune di Alice Bel Colle

Provincia di Alessandria

Codice Fiscale: 81002590065

Partita IVA: 00971610068

**COMPETENZA**  
Esercizio 2019 **MANDATO N. 298**

**CODICE** 12.01.1 **Voce economica: 00**

<b>D.Lgs. 118: Transazione Elementare</b>			
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	8 - Spese non correlate a Finanziamenti U.E. Codice CUP		
SIOPE	1030215999	Altre spese per contratti di servizio pubblico	

## SPESE PER GESTIONE MICRONIDO

N. Cap. 3770 1786 1 N. Impegno : 30 Anno Impegno: 2019

Il Tesoriere: Banca Popolare di Milano  
Euro : millesettecentosedici / 75

pagherà la somma di:

**Importo Lordo**  
**1.716,75**

**Ritenute**  
**81,75**

**Importo Netto**  
**1.635,00**

<b>A CRESCEREINSIEME</b>	417
Codice Fiscale:	P.IVA num. 01512990068
Galleria Volta 22	
15011 ACQUI TERME	AL
Modalità Pagamento : 02 - Bonifico Conto Corrente Bancario	
ABI: 03359 - *	CAB: 01600 - *
Codice IBAN: IT72Q0335901600100000002641	
Codice CIN: Q	Num. Conto 100000002641

PER

**Gestione micro nido mese di Aprile 2019**

Codice C.I.G.: Z4324C1D45

Esente bollo

Esente Spese

Provvisori del

CASTELLETTO DI COMPETENZA			DOCUMENTI PAGATI			
Stanziamiento iniziale	Variazioni	Stanziamiento attuale	T*	Data	Numero	IMPORTO
22.950,00	0,00	22.950,00	F	30/04/2019	151/PA	1.716,75
Totale man prec.	Importo man. att.	Totale man. emessi				
5.867,95	1.716,75	7.584,70				
<b>Disponibilità</b>		<b>15.365,30</b>				
CASTELLETTO DI CASSA						
Stanziamiento iniziale	Variazioni	Stanziamiento attuale				
25.242,72	-50,00	25.192,72				
Totale man prec.	Importo man. att.	Totale man. emessi				
7.948,48	1.716,75	9.665,23				
<b>Disponibilità</b>		<b>15.527,49</b>				

Provvedimento Determina Uff. Ragioneria num. 18 del 30/05/2019

IVA assolta su Fattura

Alice Bel Colle

li, 30/05/2019

FIRMA PER QUIETANZA

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

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

**FATTURA ELETTRONICA**

Identificativo del trasmittente: IT08245660017 Progressivo di invio: 219276 Formato Trasmissione: FPA12  
(Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UFQE19

MITTENTE	DESTINATARIO
<b>CRESCEREINSIEME S.C.S. ONLUS</b> Nominativo: Partita IVA: <b>IT01512990068</b> Codice fiscale: <b>01512990068</b> Regime fiscale: <b>RF01</b> (ordinario) GALLERIA VOLTA 22 15011 ACQUI TERME (AL) IT Recapiti Telefono: <b>014457339</b> Fax: <b>0144326170</b> E-mail: <b>amministrazione@crescere-insieme.it</b>	<i>Det. Liq. 18/19</i> <b>COMUNE DI ALICE BEL COLLE</b> Partita IVA: <b>IT00971610068</b> Codice Fiscale: <b>81002590065</b> PIAZZA GUACCHIONE, 1 15010 ALICE BEL COLLE (AL) IT <b>PAGATO</b> <i>Pg. 127</i>

Tipologia: TD01 (fattura)	Numero: <b>151/PA</b>	Data: <b>2019-04-30</b>	Valuta: EUR	Importo: <b>1716.75</b>
Causale: Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72				

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	Scò (%/€)	Totale	Iva (%)	Natura
1 Articolo <b>NIDO ALICE</b>	CIG Z4324C1D45 determina n. 41 del 30/08/2018 GESTIONE MICRONIDO "PRIMI PASSI IN COLLINA" DI ALICE BEL COLLE MESE DI APRILE 2019			1635.00000000		1635.00000000	5.00	
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		0.00000000	5.00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5.00		1635.00	81.75		5% - GENERICO	S (scissione dei pagamenti)
<b>TOTALE</b>						<b>1716.75</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1635.00	Scadenza: 2019-05-31 (31 Maggio 2019) Data riferimento termini pagamento: 2019-04-30 (30 Aprile 2019) Giorni termini pagamento: 31	Istituto finanziario: <b>BANCA PROSSIMA S.P.A.</b> Codice IBAN: <b>IT72Q0335901600100000002641</b> Codice ABI: <b>03359</b> Codice CAB: <b>01600</b>	

