

RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PER L'ANNO 2017

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	Associazione Cittadinanza Onlus
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	promuovere, organizzare ed incoraggiare iniziative tendenti a migliorare le condizioni di vita e lo stato di salute dei sofferenti per disturbi o malattie mentali, con particolare riferimento a popolazioni povere e disagiate.
C.F. del soggetto beneficiario	91062230403
Indirizzo	Via Cornacchiara, 805
Città	Poggio Torriana (RN)
N. Telefono	0541.412091
N. Fax	0541.412091
Indirizzo e-mail	info@cittadinanza.org
Nome del rappresentante legale	Focchi Maurizio
C.F. del rappresentante legale	FCCMRZ53C01H294M

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	2017
Data di percezione	07/08/2019
IMPORTO PERCEPITO	€ 14.832,40

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). <i>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</i>	
	€
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...)	
	€
3. Acquisto beni e servizi (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. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i> <i>Erogazioni liberali a favore dell'ente beneficiario del progetto</i>	
	€ 14.832,40
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
	€

6. Accantonamento (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento effettuato ed allegare il verbale del Consiglio di Amministrazione in cui viene deliberato l'accantonamento. Si fa presente, comunque, l'obbligo di spendere tutte le somme accantonate e rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	
	€
TOTALE SPESE	€ 14.832,40

Data, 20/12/2019

Firma del rappresentante legale

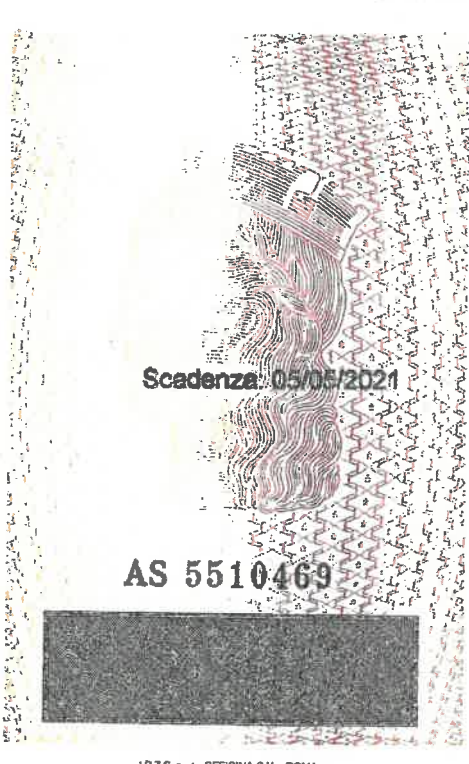


Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale



Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.



Cognome..... **FOCCHI**

Nome..... **MAURIZIO**

nato il..... **01/03/1953**

(atto n..... **193** p..... **1** s..... **A**)

a..... **RIMINI (FO)**

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **RIMINI (RN)**

Via..... **ROMA Nr.38 Int. 4**

Stato civile..... =====

Professione..... =====

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,81**

Capelli..... **BRIZZOLATI**

Occhi..... **CASTANI**

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *M. Focchi*

RIMINI (RN) IL **06/05/2011**

Impronta del dito indice sinistro.....

IL SINDACO

UFFICIALE DI STATO CIVILE
(Pa. Focchi Silvana)




Movimenti consolidati

12/11/2019

Ragione Soc./ Intestatario ASSOCIAZIONE CITTADINANZA ONLUS						
Importo	-16.624,90	EUR	ABI 06230	CAB 24236	Conto 000030007954	
Descrizione	CITTADINANZA Onlus - CrAgr 000030007954					
Data operazione	11/11/2019	Data valuta	07/11/2019			
Rif. Banca (CRO)	9080163884	Rif. Cliente	PAYORDREF			
Causale	ZL - BONIFICO ESTERO					
Descr. movimento	0959BIM50148 BEN. 1/KOINONIA COMM					
Descr. Aggiuntiva	ZZ3ITY 2/P.O. BOX 21255 00505 3/KE/NAI OBI CAUS. NAIROBI PROJECT - 4TH INSTALLMENT 2 019 D OP. ESTERO 07/11/2019 NUM.13581 DISPOSIZIONE DI BONIFICO RIF. 00959BIM50148 BEN. 1/KOINONIA COMMUNITY 2/P.O.BOX 21255 00505 3/KE/NAIROBI CAUS. NAIROBI PROJECT - 4TH INST ALLMENT 2 019 DI. EUR 16.600,00 COMM.INT EUR 24,90 COME D A DISTINTA BANK LINK AV1TX062 060041 DEL 2019/11/07 CODI CE UUID 58b5c4ba-32b6-443f-b2b0-13ca758a01d6					

Pagata 4^a rata contributo 2019 progetto Nairobi
 -Kenya e Koinonia Community € 16.600
 + oneri € 24,00

SPESA SOSTENUTA CON LA QUOTA "5 PER MILLE"
 DELL'IRPEF FORNITA PER L'ANNO 2017.



Spett.le

Credit Agricole Cariparma S.p.a.
Viale Dante 25
47923 – Rimini

Poggio Torriana, 06.11.2019

ORDINE DI PAGAMENTO

Vi preghiamo di eseguire il pagamento sotto descritto:

IMPORTO: **€uro 16.600,00= (Euro sedicimilaseicento/00)**

MOTIVO DEL PAGAMENTO: **Nairobi Project – 4th installment 2019**

BENEFICIARIO: **KOINONIA COMMUNITY**
P.O. Box 21255
00505 Nairobi
KENYA

APPOGGIO BANCARIO: **NCBA Bank**
Filiale “The Junction”
P.O Box 44599
00100 GPO Nairobi - KENYA

C/C Nr. : 1000024917

SWIFT CODE: **CBAFKENX**

Vi autorizziamo a regolare l'operazione mediante addebito sul nostro c/c **30007954**

Saranno a nostro carico tutte le Vostre commissioni.

Cittadinanza Onlus
Il Presidente
Maurizio Focchi

