

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

### Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONE LUMINANDA  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Promozione della cultura attraverso il medium dell'arte per costruire comunità con una particolare attenzione rivolta alle fasce più fragili

C.F. dell'Ente 03079520130

con sede nel Comune di Como prov Co

CAP 22100 via Piazzolo Terragni, 4

telefono 3454502969 fax \_\_\_\_\_ email amministrazione.luminanda@gmail.com

PEC luminanda@pec.it

Rappresentante legale Bestetti Veronica

C.F. BSTVNC77T67F205D

### Rendiconto anno finanziario 2016/17

Data di percezione del contributo

07/08/2019

IMPORTO PERCEPITO

149,95 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

(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...)

149,95 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

149,95 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.**

Como \_\_\_\_\_, Li 06/10/2020

**LUMINANDA**

Associazione di Promozione Sociale  
Piazzolo Terragni, 4 - 22100 Como (CO)

Telefono 345 4502969  
Codice Fiscale 03079520130

Partita IVA 03504120134

Firma del rappresentante legale (nel esteso e leggibile)

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.

### LUMINANDA

Associazione di Promozione Sociale  
Piazzolo Ferragni, 4 - 22100 Como (CO)  
Telefono 345 4502969

Codice Fiscale 03079520130

Partita IVA 03504120130

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)