

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

| Denominazione sociale Aiut Alpin Dolomites 'onlus' (eventuale acronimo e nome esteso) Scopi dell'attività sociale Elisoccorso C.F. dell'Ente 94026630213 con sede nel Comune di Laion CAP 39040 via Zona Artigianale Pontives 24 telefono 0471797766 fax 0471781781 email info@aiut-alpin-dolomite PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com Rappresentante legale Adam Thaddaeus Holzknecht C.F. HI | tes.com ILZDTH67C23E 29/10/2021 | rov_BZ |
|--|---------------------------------------|------------|
| C.F. dell'Ente 94026630213 con sede nel Comune di Laion CAP 39040 via Zona Artigianale Pontives 24 telefono 0471797766 fax 0471781781 email info@aiut-alpin-dolomite PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com | tes.com ILZDTH67C23E 29/10/2021 | |
| con sede nel Comune di Laion CAP 39040 via Zona Artigianale Pontives 24 telefono 0471797766 fax 0471781781 email info@aiut-alpin-dolomite PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com | tes.com ILZDTH67C23E 29/10/2021 | |
| con sede nel Comune di Laion CAP 39040 via Zona Artigianale Pontives 24 telefono 0471797766 fax 0471781781 email info@aiut-alpin-dolomite PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com | tes.com ILZDTH67C23E 29/10/2021 | |
| telefono 0471797766 fax 0471781781 email info@aiut-alpin-dolomite PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com | LZDTH67C23E 29/10/2021 | 3160P |
| PEC aiutalpin@pec.kasslatter.com | LZDTH67C23E 29/10/2021 | 3160P |
| | 29/10/2021 | 3160P |
| Rappresentante legale Adam Thaddaeus Holzknecht C.F. HI | 29/10/2021 | 3160P |
| | | |
| | | |
| Rendiconto anno finanziario 2019 | | |
| Data di percezione del contributo | | - |
| IMPORTO PERCEPITO | 134.098,34 | EUR |
| Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rim- | | EUR |
| borsi 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. | | |
| 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) | 134.098,34 | 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) | | 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 benefi- | - | EUR |
| ciario | | 788E1 2090 |
| 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 | 134.098,34 | 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.

PONTIVES

AIUT ALPIN DOLOMITES

Soccorso - Reitung (0471) 797171

Segreteria - Sekretariat

Tel. 0471. 797766 - Fax 0471. 797610

Firmá del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

1 - 39046 U R T I J El

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 rappresentante. 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 lapale (per esteso quadible)

Soccorso - Rettung (0471) 797171 Segreteria - Sekretariat Tel. 0471. 797766 - Fax 0471. 797610 I - 39046 U R T I J El C.F. / St. Nr. 94026630213

onlas