

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

Anagrafica

Denominazione sociale FABIOLA ONLUS

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Associazione per la tutela dei diritti civili delle persone e delle famiglie in situazione di handicap

C.F. dell'Ente 94075850308

con sede nel Comune di Udine prov UD

CAP 33100 via Via Pola n. 10

telefono _____ fax _____ email fabiola@associazionefabiola.it

PEC fabiola@pec.csvfvg.it

Rappresentante legale Fasano Guido C.F. FSNGDU64T24C817L

Rendiconto anno finanziario 2016

Data di percezione del contributo 16/08/2018

IMPORTO PERCEPITO 24.048,41 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.

0 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...)

5.259,71 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...)

18.788,70 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)

0 EUR

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

0 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)

0 EUR

TOTALE

24.048,41 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.

Udine _____, Li 08/07/2019

**ASSOCIAZIONE:
FABIOLA O.N.L.U.S.**
 Organizzazione di Volontariato
 iscritta al n. 735 Registro Generale
 Via Pola, 10 - 33100 UDINE
 C.F. 94075850308

Firma del rappresentante legale _____

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 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.

**ASSOCIAZIONE
FABIOLA O.N.L.U.S.**
Organizzazione di Volontariato
iscritta al n. 735 Registro Generale
Via Pola, 10 - 33100 UDINE

Firma del rappresentante legale (e leggibile)



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA


Denominazione sociale	FABIOLA ONLUS
Scopi dell'attività sociale	Associazione per la tutela dei diritti civili delle persone e delle famiglie in situazione di handicap
C.F. del soggetto beneficiario	94075850308
Indirizzo	Via Pola, 10
Città	UDINE
N. Telefono	
N. Fax	-
Indirizzo e-mail	fabiola@associazionefabiola.it
Nome del rappresentante legale	Guido Fasano (tel. 348-4480284)
C.F. del rappresentante legale	FSNGDU64T24C817L

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	2016
Data di percezione	16/08/2018
IMPORTO PERCEPITO	€ 24.048,41
1. Risorse umane	€ 0
2. Costi di funzionamento	€ 5.259,71
Affitto e spese condominiali Centri di Udine <i>Riguarda l'affitto del nostro Centro di assistenza di Udine, Via Pola n. 10, corrisposto all'Immobiliare Colla Srl (per Euro 5.259,71), (Fatt. 144 del 03/09/18, Fatt. 163 del 03/10/18, Fatt. 184 del 05/11/18, Fatt. 202 del 03/12/18, Fatt. 15 del 10/01/19, Fatt. 31 del 05/02/19 finanziata parzialmente, Fatt. 48 del 05/03/19, Fatt. 66 del 01/04/19, Fatt. 84 del 03/05/19 finanziata parzialmente)</i>	€ 5.259,71
<i>Spese sostenute con i fondi 5 per mille – Irpef anno fiscale 2016</i>	
3. Acquisto beni e servizi	€ 18.788,70
<i>Riguarda il pagamento del servizio di assistenza socio educativa fornito dalla Cooperativa Sociale Aracon, con operatori professionali presso le nostre strutture (pari a Euro 18.788,70) (Fatt. 276 del 31/08/18, Fatt. 306 del 30/09/18, Fatt. 338 del 31/10/18, Fatt. 393 del 30/11/18, Fatt. 431 del 31/12/18, Fatt. 22 del 31/01/19, Fatt. 70 del 15/03/19, Fatt. 107 del 15/04/19, Fatt. 132 del 13/05/19)</i>	

<i>Spese sostenute con i fondi 5 per mille – Irpef anno fiscale 2016</i>	€ 18.788,70
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	€ 0
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	€ 0
Promozionali	€ 0
6. Accantonamento	€ 0
TOTALE SPESE	€ 24.048,41

Data, 08/07/2019

Firma del rappresentante legale

ASSOCIAZIONE FABIOLO O.N.I.
 Organizzazione di Volontariato
 iscritta al n. 735 Registro Generale
 Via Pola, 10 - 33100 UDINE
 C.F. 94075850308

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


ASSOCIAZIONE FABIOLO O.N.L.U.S.
 Organizzazione di Volontariato
 iscritta al n. 735 Registro Generale
 Via Pola, 10 - 33100 UDINE
 C.F. 94075850308

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.



FABIOLA O.N.L.U.S.

Organizzazione di Volontariato iscritta al n. 395 Registro Generale

Associazione per la tutela dei diritti civili delle persone
e delle famiglie in situazione di handicap

RELAZIONE DESCRITTIVA UTILIZZO FONDI 5X1000

Riferimento anno finanziario 2016

Spese sostenute nel periodo 16/08/2018 - 08/07/2019

PROGETTO ADOTTA UNA FAMIGLIA

Nel periodo agosto 2018-luglio 2019 abbiamo svolto l'attività presso le nostre strutture a favore di ragazzi con disabilità medio-grave.

Le strutture sono due:

- Udine, in via Pola n. 10, in affitto,
- Gradiscutta di Varmo, in comodato d'uso

E' un progetto che si propone di offrire un supporto assistenziale a famiglie con situazioni di handicap residenti in zona Udine. L'assistenza è destinata a bambini e ragazzi con disabilità medio-grave, con particolare attenzione a:

- **Settore motorio:** cura delle posture, cambiamenti frequenti di postura, utilizzo ortesi ed ausili per un numero adeguato di ore.
Operatori di riferimento: assistenti e volontari
Operatori di supporto: terapisti
Materiale: in dotazione di ogni singolo bambino/ragazzo
- **Gioco e comunicazione:** utilizzo di materiale per attività di pluristimolazione sensoriale, individuazione degli spazi idonei.
Operatori di riferimento: assistenti e volontari
Operatori di supporto: educatori, terapisti
Materiale: a disposizione dell'associazione
- **Cura e igiene personale:** garantire il benessere fisico, massima cura ed attenzione all'igiene
Operatori di riferimento: assistenti e volontari

Il personale necessario è stato individuato dall'associazione e dalla convenzionata Cooperativa sociale Aracon:

- Operatori polivalenti in grado di rispondere a tutte le esigenze dei bambini/ragazzi con il requisito fondamentale della formazione specifica per l'età evolutiva
- Volontari presso il centro si prevede normalmente la presenza contemporanea, a turno di almeno 2 volontari o assistenti, comunque con possibilità di variazione in base al numero degli assistiti ed alle loro difficoltà.

Quando si svolge l'attività:

- Tutti i martedì e giovedì da gennaio a luglio e da settembre a dicembre dalle 16:30 alle 20:00;
- Tutti i sabato, da gennaio a luglio e da settembre a dicembre dalle 9 alle 19:30
- Una domenica al mese da gennaio a luglio e da settembre a dicembre dalle 9:30 alle 18:00
- Dal lunedì al venerdì, nel mese di agosto e durante le festività natalizie e pasquali;

I ragazzi seguiti sono 5, con operatori professionali che fanno riferimento alla Cooperativa sociale Aracon.



