

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

Anagrafica

Denominazione sociale FAMIGLIE PER L'ACCOGLIENZA REGIONE VENETO ODV

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PROMUOVERE, VALORIZZARE, SOSTENERE E DIFFONDERE L'ACCOGLIEN-

C.F. dell'Ente 93174640230

con sede nel Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO prov VR

CAP 37036 via le DEL LAVORO, 46

telefono 0458961686 fax _____ email _____

segreteria.veneto@famiglieperaccoglienza.it PEC segreteriafpa.veneto@pec.it

Rappresentante legale SILVIA BLECICH C.F. BLCSLV73E66L736Z

Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo

30/07/2020

IMPORTO PERCEPITO

347,00 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.

347,00 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...)

_____ 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

347,00 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.

San Martino B/A, Li 28.06.2021

Silvia Blecich

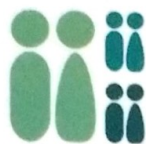
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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.



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



RELAZIONE ILLUSTRATIVA

L'Associazione Famiglie per l'Accoglienza è nata a Milano, nel 1982, da un gruppo di famiglie affidatarie e adottive che desideravano condividere una compagnia e un giudizio sull'esperienza di accoglienza che stavano vivendo.

L'Associazione si è costituita poi in Veneto nel 1989, ed è iscritta al Registro Regionale del Volontariato del Veneto con codice VR0145.

Ha visto il consolidarsi di alcuni gruppi di famiglie che si incontrano con regolarità:

- gruppo adozione a Sommacampagna (VR);
- gruppo affido a Villafranca di Verona e Grezzana (VR);
- gruppi accoglienza a Padova, Bassano d/G (VI), Feltre (BL), Spinea e Chioggia (VE).

Organizza inoltre incontri formativi per famiglie ed operatori sui temi dell'accoglienza, incontri pubblici per la promozione dell'accoglienza e della solidarietà familiare, collabora con i Centri Affido del territorio e con varie agenzie educative (scuole, parrocchie...).

Nell'anno 2020 l'Associazione Famiglie per l'accoglienza Regione Veneto ha ricevuto sul proprio conto corrente il contributo del 5x1000 relativo all'anno 2018 di 347,00 euro. Tale somma era già stata vincolata come quota parte delle spese per il personale di:

(DIPENDENTE)

- buste paga Pellegrini Ketti mese di luglio e settembre allegate alla presente (totale 706 euro)

San Martino Buon Albergo, 25/06/2021

Il rappresentante legale



DATA 30/07/2020

RIF. INTERNO MBIB12663423

RIF. OPERAZIONE 0100065977456811480321803218IT

REGISTRIAMO A VOSTRO CREDITO PER CONTO DI:

06005 00002

CINQUE PER MILLE

MEF-Via Del Giorgione 159-ROMA-ITAL
Y

FAMIGLIE PER L'ACCOGLIENZA REGIONE
VENETO
VIALE DEL LAVORO 45
37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO VR

presso VERONA AG. 1 - VERONA FIL. 2.1

SUL CONTO CORRENTE N. 01954 000000080158

IL SEGUENTE BONIFICO

IMPORTO	VALUTA
EUR 347,00	30/07/2020
CAUSALE /BENEF/EROGAZIONE QUOTE CINQUE PER MILLE ANNO 2018 2017 IMPORTO EROGA TO EURO 347,00 CODICE FI SCALE INTESTATARIO 93174640230	
BANCO BPM S.P.A.	
IBAN BENEFICIARIO IT75A0503411739000000080158	

che contabilizziamo come segue:

OPERAZIONE	IMPORTO	VALUTA
TRASFERIMENTO A VS. FAVORE	347,00 +	30/07/2020

CAUSALE AGGIUNTIVA

BONIFICO: RICEVUTA PER BENEFICIARIO

BANCO BPM S.p.A.
AMMINISTRATORE DELEGATO
Giuseppe Castagna
Giuseppe Castagna

Bonifico Singolo

Mittente

Rag.Soc./Intestatario: **FAMIGLIE PER L'ACCOGLIENZA REG**
Banca di addebito: **05034 - BANCO BPM S.P.A.**

SIA: **AA2S2** CUC: **VANTAGGT**
IBAN addebito: **IT75A0503411739000000080158**

Dati Bonifico


Beneficiario: **pellegrini ketti**
Importo: **353,00 EUR**
Tipologia bonifico: **Ordinario**
Data esecuzione: **07/08/2020**
Descrizione causale: **mensilita Pellegrini**

IBAN accredito: **IT03D0503459860000000802027**
Esito all'ordinante: **No**
Stato disposizione: **Autorizzata**

Assistenza Clienti

Numero Verde: **800.607.227**
Dall'estero: **+39 02.43371097**



6533 ASSOCIAZIONE FAMIGLIE PER L' ACCOGLIENZA ONLUS VIALE DEL LAVORO, 45 37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR) C.F.: 93174640230 P.IVA: 93174640230			POS. INPS 9010998079		MESE DI RETRIBUZIONE LUGLIO 2020										
			POS. INAIL 20274276/49		Voci di tariffa 0722					Autorizzazione unica: N° 4240 Del 18/12/2008 Stampato il 04/08/2020 Ora 10:17					
COD.DIP. 14312		COGNOME E NOME PELLEGRINI KETTI			CODICE FISCALE PLLKTT71L68L7810			NATO A VERONA (VR)			IL 28/07/1971				
INDIRIZZO VIA TEZZE 74 37066 SOMMACAMPAGNA (VR)			DESCRIZIONE QUALIFICA IMPIEG.P.TIME			CONTRATTO DI LAVORO COMMERCIO E TERZIARIO (VR)			N° 307960						
ASSUNZIONE 1/09/2016		ANZ. CONV.	ANZ. SERVIZIO ANNI 3 MESI 11		SCADENZA CONTR.	FINE RAPPORTO	CENTRO DI COSTO			SEDE DI LAVORO					
MODALITA' DI PAGAMENTO			RIFERIMENTI BANCARI			SCATTI ANZIANITA' N. 1,00 DATA PROSSIMO 1/09/2022			LIVELLO 5	% PART TIME 25,00					
RATEI	RESIDUI A.P.	MATURATI	GODUTI A.P. A.C.		RESIDUI TOTALI	RETR.BASE 987,01000	IND.CONTING. 521,94000	TERZO ELEM. 7,75000	AUM.PER.ANZ. 20,30000	EDR ENTE BIL 4,52685					
FERIE (ORE)	24,54	25,23	24,00		25,77	EDR FONDO EST 16,00000									
PERMESSI (R.O.L.) (ORE)	7,64	4,08			11,72										
EX FESTIVITA' (ORE)	13,66	4,67	4,00		14,33										
PERMESSI BANCA ORE	3,00				3,00	RETRIBUZIONE ORARIA 9,27099	RETRIBUZIONE GIORNALIERA 59,90488	RETRIBUZIONE MENSILE 1.557,53							
VOCE	DESCRIZIONE					Unita' di misura	Quantita'	Base	TRATTENUTE	COMPETENZE	C	I	T	N	
0	Retribuzione ordinaria					Giorni	26,000	14,97622		389,38	*	*	*	*	
619	Permessi ex.fes.retribuiti					Ore	4,000								
DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	% C/DIP	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	% C/DIP	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL						
INPS	389,00	9,190	35,75												
Q T A	SETT. RETR. 4	GG. RETR. 26	GG. LAV. 17	ORE LAV. 41,00	C T R	IMPON.CONTRIBUTIVO ANNO 3.148,00	CONTRIBUTI ANNO 289,31	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE 389,38	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE 389,00	TOTALE CONTRIBUTI 35,75					
M E S E	IMPONIBILE FISCALE 353,63	IRPEF LORDA 81,33	DETR. LAV.DIPENDENTE U.D. 159,67	GG 31	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI							
	IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10% IMPONIBILE	IMPOSTA							IRPEF + IMP. SOST.					
A N N O	IMPONIBILE FISCALE 2.861,42	IRPEF LORDA	DETR.LAV.DIPENDENTE U.D. 1091,94	GG 212	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI							
	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO		IMPONIBILE	IMPOSTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10% IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST.						
T F R	RETRIBUZIONE UTILE TFR 384,25	CONTR. AGG. TFR 1,95	TFR MESE 26,51	TFR ANNUO PROGR. 211,93	F.DO TFR 31/12 AP 1.065,90	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA 1.277,83	TFR A F.DO PENSIONE							
	IMPONIBILE LORDO	RIDUZIONE	IMPONIBILE NETTO	%	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	A A P	IMPONIBILE ARRETRATI AP	%	IRPEF TFR / ARR. AP				
A N F	TABELLA	N.COMPON.	FIGLI MIN.	LIV.REDDITO	GIORNI	IMPORTO ASSEGNO	T O T	TOTALE COMPETENZE 389,38	TOTALE TRATTENUTE 35,75	ARR. PRECED. 0,94	ARR. ATTUALE 0,31	NETTO IN BUSTA 353,00			

Ditta 6533 ASSOCIAZIONE FAMIGLIE PER L' ACCOGLIENZA ONLUS
VIALE DEL LAVORO, 45 37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR)

Causale presenze/assenze LUGLIO 2020	1 Mer	2 Gio	3 Ven	4 Sab	5 Dom	6 Lun	7 Mar	8 Mer	9 Gio	10 Ven	11 Sab	12 Dom	13 Lun	14 Mar	15 Mer	16 Gio	17 Ven	18 Sab	19 Dom	20 Lun	21 Mar	22 Mer	23 Gio	24 Ven	25 Sab	26 Dom	27 Lun	28 Mar	29 Mer	30 Gio	31 Ven	Totale ore
Dipendente 14312 PELLEGRINI KETTI	Qualifica 832 IMPIEG.P.TIME												Data assunzione 1/09/2016																			
Ore lavorate ordinarie	2,00	2,00	1,00			2,00		4,00		4,00			2,00	2,00	2,00		4,00			2,00	4,00		2,00	2,00			2,00		2,00		2,00	41,00
Riposi				R	R		R		R		R	R				R		R	R			R			R	R						
Ferie/Permessi/Banca ore																												2,00		2,00		4,00



DATA 05/10/2020

RIF. INTERNO MB0B39163414

RIF. OPERAZIONE

REGISTRIAMO A VOSTRO DEBITO A FAVORE DI:

06005 00002

pellegrini ketti

**FAMIGLIE PER L'ACCOGLIENZA REGIONE
VENETO
VIALE DEL LAVORO 45
37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO VR**

presso VERONA AG. 1 - VERONA FIL. 2.1

SUL CONTO CORRENTE N. 01954 000000080158

IL SEGUENTE BONIFICO

IMPORTO	VALUTA
EUR 353,00	05/10/2020

CAUSALE

stipendio settembre 2020 Pellegrini Ketti

IBAN BENEFICIARIO

IT03D0503459860000000802027

che contabilizziamo come segue:

OPERAZIONE	IMPORTO	VALUTA
VS.DISP. RIF. MB0B39163414/90372210	353,00 -	05/10/2020
NS RIF. MB0B39163414 SPESE E CO	0,75 -	05/10/2020

CAUSALE AGGIUNTIVA

BONIFICO: RICEVUTA PER ORDINANTE

EUR234 - MB234005 INDEX: 05034-19939677-01954-001-000000080158; 00000-N; MB-MB234005; 05/10/2020; 7-N; 353,00; 63414-85019

ASSOCIAZIONE FAMIGLIE PER L' ACCOGLIENZA ONLUS VIALE DEL LAVORO, 45 37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR) C.F.: 93174640230 P.IVA: 93174640230			6533 POS. INPS 9010998079		MESE DI RETRIBUZIONE SETTEMBRE 2020					<div>INAIL</div> <div>Autorizzazione unica: N° 4240 Del 18/12/2008 Stampato il 01/10/2020 Ora 12:25</div>					
			POS. INAIL 20274276/49		Voci di tariffa 0722										
COD.DIP. 14312		COGNOME E NOME PELLEGRINI KETTI			CODICE FISCALE PLLKTT71L68L7810		NATO A VERONA (VR)					IL 28/07/1971			
INDIRIZZO VIA TEZZE 74 37066 SOMMACAMPAGNA (VR)			DESCRIZIONE QUALIFICA IMPIEG.P.TIME			CONTRATTO DI LAVORO COMMERCIO E TERZIARIO (VR)				N° 312030					
ASSUNZIONE 1/09/2016		ANZ. CONV.	ANZ. SERVIZIO ANNI 4 MESI 1		SCADENZA CONTR.	FINE RAPPORTO	CENTRO DI COSTO			SEDE DI LAVORO					
MODALITA' DI PAGAMENTO			RIFERIMENTI BANCARI				SCATTI ANZIANITA' N. 1,00 DATA PROSSIMO 1/09/2022		LIVELLO 5		% PART TIME 25,00				
RATEI	RESIDUI A.P.	MATURATI	GODUTI A.P. A.C.		RESIDUI TOTALI	ELEMENTI RETRIBUTIVI	RETR.BASE 987,01000	IND.CONTING. 521,94000	TERZO ELEM. 7,75000	AUM.PER.ANZ. 20,30000	EDR ENTE BIL 4,52685				
FERIE (ORE)	24,54	32,44	24,54 20,46		11,98		EDR FONDO EST 16,00000								
PERMESSI (R.O.L.) (ORE)	7,64	5,83			13,47										
EX FESTIVITA' (ORE)	13,66	6,00	4,00		15,66										
PERMESSI BANCA ORE	3,00				3,00										
RETRIBUZIONE ORARIA 9,27099							RETRIBUZIONE GIORNALIERA 59,90488			RETRIBUZIONE MENSILE 1.557,53					
VOCE	DESCRIZIONE					Unita' di misura	Quantita'	Base	TRATTENUTE	COMPETENZE	C*	I*	T*	N*	
0	Retribuzione ordinaria					Giorni	26,000	14,97622		389,38	*	*	*	*	
DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	% C/DIP	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL		DESCRIZIONE CONTRIBUTO	IMPONIBILE	% C/DIP	C/DIPENDENTE	C/DITTA: ASS.SAN-PREV.COMPL					
INPS	389,00	9,190	35,75												
Q T A	SETT. RETR.	GG. RETR.	GG. LAV.	ORE LAV.	C T R	IMPON.CONTRIBUTIVO ANNO	CONTRIBUTI ANNO	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE	TOTALE CONTRIBUTI					
M E S E	4	26	18	46,00		3.926,00	360,81	389,38	389,00	35,75					
	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR. LAV.DIPENDENTE	GG	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI							
	353,63	81,33	U.D. 154,52	30											
	IRPEF NETTA	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10% IMPONIBILE	IMPOSTA												
	IMPONIBILE FISCALE	IRPEF LORDA	DETR.LAV.DIPENDENTE	GG	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI							
	3.568,69		U.D. 1406,13	273											
	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO		IMPONIBILE	IMPOSTA	IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST.						
	RETRIBUZIONE UTILE TFR	CONTR. AGG. TFR	TFR MESE	TFR ANNUO PROGR.	F.DO TFR 31/12 AP	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA	TFR A F.DO PENSIONE							
	384,25	1,95	26,51	264,96	1.065,90		1.330,86								
	IMPONIBILE LORDO	RIDUZIONE	IMPONIBILE NETTO	%	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	A A P	IMPONIBILE ARRETRATI AP	%	IRPEF TFR / ARR. AP				
	TABELLA	N.COMPON.	FIGLI MIN.	LIV.REDDITO	GIORNI	IMPORTO ASSEGNO	T O T	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA			
								389,38	35,75	0,77	0,14	353,00			

Ditta 6533 ASSOCIAZIONE FAMIGLIE PER L' ACCOGLIENZA ONLUS
VIALE DEL LAVORO, 45 37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR)

Causale presenze/assenze SETTEMBRE 2020	1 Mar	2 Mer	3 Gio	4 Ven	5 Sab	6 Dom	7 Lun	8 Mar	9 Mer	10 Gio	11 Ven	12 Sab	13 Dom	14 Lun	15 Mar	16 Mer	17 Gio	18 Ven	19 Sab	20 Dom	21 Lun	22 Mar	23 Mer	24 Gio	25 Ven	26 Sab	27 Dom	28 Lun	29 Mar	30 Mer		Totale ore
Dipendente 14312 PELLEGRINI KETTI	Qualifica 832 IMPIEG.P.TIME										Data assunzione 1/09/2016																					
Ore lavorate ordinarie		3,00	2,00	3,00			2,00	2,00	4,00		2,00			2,00	2,00	2,00	4,00				2,00	2,00	2,00		4,00			2,00	2,00	4,00		46,00
Riposi	R					R	R				R		R	R					R	R	R				R			R	R			