



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'ACCOGLIENZA

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

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

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...)

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

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

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

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)

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)

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.

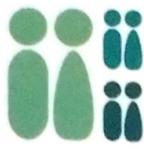


Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. 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 corredata da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.

Silvia Belach

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:

(di pendente)

- 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:

CINQUE PER MILLE
 MEF-Via Del Giorgione 159-ROMA-ITAL
 Y

06005 00002
 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 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**



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

LUGLIO 2020

POS. INAIL
20274276/49

Voci di tariffa

0722

INAIL

Autorizzazione unica:

N° 4240

Del 18/12/2008

Stampato il 04/08/2020 Ora 10:17

COD.DIP.	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	ANZ. CONV.	ANZ. SERVIZIO	SCADENZA CONTR.	FINE RAPPORTO	CENTRO DI COSTO		SEDE DI LAVORO		
1/09/2016		ANNI MESI 3 11							

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		RESIDUI TOTALI	ELEMENTI RETRIBUTIVI	RETR.BASE	IND.CONTING.	TERZO ELEM.	AUM.PER.ANZ.	EDR ENTE BIL
			A.P.	A.C.			987,01000	521,94000	7,75000	20,30000	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 *
0 619	Retribuzione ordinaria Permessi ex.fes.retribuiti	Giorni Ore	26,000 4,000	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 TR	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 S E	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%	IMPOSTA								IRPEF + IMP. SOST.
-----------	-------------------------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--------------------

A N N O	IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%	IMPOSTA								
---------	-------------------------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--

T F R	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO		IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%	IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST.
-------	-------------	------------------	------------------	--	-------------------------	--------------------	--------------------	----------------------

RETIRIBUZIONE 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	211,93	1.065,90		1.277,83	

IMPOSTA LORDO	RIDUZIONE	IMPOSTA NETTO	%	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	A A P	IMPOSTA ARRETRATI AP	%	IRPEF TFR / ARR. AP
---------------	-----------	---------------	---	-------	-------------------	-------------------	-------	----------------------	---	---------------------

A N F	TABELLA	N.COMPON.	FIGLI MIN.	LIV.REDDITO	GIORNI	IMPORTO ASSEGNO	T O T	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
-------	---------	-----------	------------	-------------	--------	-----------------	-------	-------------------	-------------------	--------------	--------------	----------------

* = C - Imponibile contributivo ; I - Imponibile Irpef ; T - Imponibile Tfr ; N - Considerato nel netto in busta

CALENDARIO PRESENZE ASSENZE

Mese di retribuzione
LUGLIO 2020

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

INAIL
Autorizzazione unica:
Data 18/12/2008 N° 4240
Stampa:
Data 04/08/2020 Ora 10:17
N° 307961

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																																
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	

BONIFICO: RICEVUTA PER ORDINANTE



DATA 05/10/2020
RIF. INTERNO MB0B39163414
RIF. OPERAZIONE

REGISTRIAMO A VOSTRO DEBITO A FAVORE DI:

pellegrini ketti

06005 00002
**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	

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

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

POS. INAIL
20274276/49

Voci di tariffa

0722

INAIL

Autorizzazione unica:

N° 4240

Del 18/12/2008

Stampato il 01/10/2020 Ora 12:25

COD.DIP.	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	ANZ. CONV.	ANZ. SERVIZIO	SCADENZA CONTR.	FINE RAPPORTO	CENTRO DI COSTO		SEDE DI LAVORO		
1/09/2016		ANNI MESI 4 1							

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		RESIDUI TOTALI	ELEMENTI RETRIBUTIVI	RETR.BASE	IND.CONTING.	TERZO ELEM.	AUM.PER.ANZ.	EDR ENTE BIL
			A.P.	A.C.			987,01000	521,94000	7,75000	20,30000	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	*	*	*
---	------------------------	--------	--------	----------	--	--	--------	---	---	---

Q T A	SETT. RETR.	GG. RETR.	GG. LAV.	ORE LAV.	C T R	IMPON.CONTRIBUTIVO ANNO 3.926,00	CONTRIBUTI ANNO 360,81	IMPON.CONTRIBUTIVO MESE 389,38	IMPON.CONTRIB. ARROT. MESE 389,00	TOTALE CONTRIBUTI 35,75
-------	-------------	-----------	----------	----------	-------	-------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

M E S S E	IMPOBILIE FISCALE 353,63	IRPEF LORDA 81,33	DETR. LAV.DIPENDENTE U.D.	GG 154,52	30	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR. ONERI	
-----------	-----------------------------	----------------------	------------------------------	--------------	----	---------------	-------------	-----------------------	-------------	--

A N N O	IMPOBILIE FISCALE 3.568,69	IRPEF LORDA	DETR.LAV.DIPENDENTE U.D.	GG 1406,13	273	DETR. CONIUGE	DETR. FIGLI	DETR. ALTRI FAMILIARI	DETR.ONERI/CANONI	
---------	-------------------------------	-------------	-----------------------------	---------------	-----	---------------	-------------	-----------------------	-------------------	--

T F R	IRPEF NETTA	IRPEF TRATTENUTA	IRPEF CONGUAGLIO			IMPOSTA SOSTITUTIVA 10%	IMPOSTA TRATTENUTA	IMPOSTA CONGUAGLIO	CONG.IRPEF+IMP.SOST.
-------	-------------	------------------	------------------	--	--	-------------------------	--------------------	--------------------	----------------------

	RETIRIBUZIONE UTILE TFR 384,25	CONTR. AGG. TFR 1,95	TFR MESE 26,51	TFR ANNUO PROGR. 264,96	F.DO TFR 31/12 AP 1.065,90	ANTICIPAZIONI ANNO	TFR SPETTANTE AZIENDA 1.330,86	TFR A F.DO PENSIONE	
--	-----------------------------------	-------------------------	-------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------	--

A N F	IMPOBILIE LORDO	RIDUZIONE	IMPOBILIE NETTO	%	IRPEF	IRPEF ANT. / ACC.	TOTALE DETRAZIONI	A A P	IMPOBILIE ARRETRATI AP	%	IRPEF TFR / ARR. AP
-------	-----------------	-----------	-----------------	---	-------	-------------------	-------------------	-------	------------------------	---	---------------------

	TABELLA	N.COMPON.	FIGLI MIN.	LIV.REDDITO	GIORNI	IMPORTO ASSEGNO	T O T	389,38	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE	ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
--	---------	-----------	------------	-------------	--------	-----------------	-------	--------	-------------------	-------------------	--------------	--------------	----------------

* = C - Imponibile contributivo ; I - Imponibile Irpef ; T - Imponibile Tfr ; N - Considerato nel netto in busta

CALENDARIO PRESENZE ASSENZE

Mese di retribuzione
SETTEMBRE 2020

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

INAIL
Autorizzazione unica:
Data 18/12/2008 N° 4240
Stampa: Data 01/10/2020 Ora 12:25
N° 312031

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		Total ore	
Dipendente 14312 PELLEGRINI KETTI																																	
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								