

## MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

### Anagrafica

Denominazione sociale AMICI DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA ODV  
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 95022080048  
con sede nel Comune di Savigliano prov CN  
CAP 12038 via Piazza Cesare Battisti, 8  
telefono 3337912114 email aosavigliano@gmail.com  
PEC amiciospedale@pec.it  
Rappresentante legale Maccagno Valerio C.F. MCCVLR70E251470D

Rendiconto anno finanziario 2023

Data di percezione del contributo 27/12/2024  
IMPORTO PERCEPITO 33.791,39 EUR

#### 1. Risorse umane

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).

\_\_\_\_\_ EUR

#### 2. Spese di funzionamento

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

\_\_\_\_\_ EUR

#### 3. Spese per acquisto beni e servizi

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

|  |                  |     |
|--|------------------|-----|
| 4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione                        | <u>34.800,70</u> | EUR |
| 4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati | _____            | EUR |
| 4.3 Erogazioni ad enti terzi   | _____            | EUR |
| 4.4 Erogazioni a persone fisiche   | _____            | EUR |
| 4.5 Altre spese per attività di interesse generale                                     | _____            | EUR |

#### 5. Accantonamento

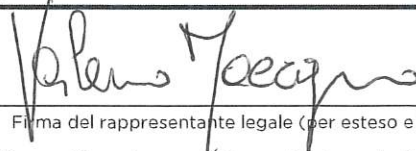
(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

\_\_\_\_\_ EUR

TOTALE \_\_\_\_\_ EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.**

SAVIGLIANO, Li 15/12/2025



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attestare 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)