

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

Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE "VILLA FIORI" RSA - ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 80014450177
con sede nel Comune di NAVE prov BS
CAP 25075 via BELCOLLE N. 17
telefono 030/2530393 email segreteria1@villafiori.it
PEC villafiori@legalmail.it
Rappresentante legale ARCHETTI MARCO C.F. RCHMRC77L17B1570

Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo

06/10/2020

IMPORTO PERCEPITO

3.400,33= 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.)

3.400,33= 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 | _____ | 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

3.400,33= 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.

Nave _____, Li 04/10/2021



IL PRESIDENTE

Marco Archetti

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro 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;
- Attesto 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.



IL PRESIDENTE
Dott. Marco Arzetti

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Fondazione Villa Fiori Residenza Sanitaria Assistenziale Onlus
ISTITUZIONE DI ASSISTENZA DAL 1888

Via Belcolle, 17 – 25075 NAVE (Brescia) – ☎.030 2530393-4 – ☎030 2538586

E-Mail: segreteria@villafiori.it – www.rsavillafiori.it

Codice Fiscale: 80014450177 – Partita IVA: 01823600174

RELAZIONE ILLUSTRATIVA SU DESTINAZIONE CONTRIBUTI 5 X MILLE esercizio finanziario 2020

La presente relazione illustrativa evidenzia, sulla scorta delle “linee guida per la rendicontazione del 5 per mille destinate agli Enti del Terzo settore”, adottate con il decreto dirigenziale n. 488 del 22 settembre 2021 di adozione, ai sensi dell’art. 16, comma 1 del DPCM 23 luglio 2020, la destinazione del contributo accreditato alla FONDAZIONE “VILLA FIORI” RSA-ONLUS nell’anno finanziario 2020. In particolare nell’anno finanziario 2020 è pervenuto il contributo relativo al 5 per mille del periodo d’imposta 2018 pari a **€ 3.400,33=**, accreditato in data 06/10/2020 sul conto corrente presso la Banca Credito Cooperativo di Nave IBAN: IT5810869254800000000011472.

La Fondazione “Villa Fiori”, in conformità a quanto stabilito dall’art. 3 dello Statuto, trae la propria mission perseguendo finalità di solidarietà sociale, partecipa alla realizzazione del sistema sociale e socio-sanitario e svolge la propria attività nei seguenti settori:

- assistenza sanitaria;
- assistenza sociale e socio-sanitaria.

Nello svolgimento delle proprie attività istituzionali la Fondazione si propone di incentivare il concorso e la partecipazione di tutte le realtà che costituiscono espressione della Società civile del territorio in cui essa si trova ad operare. In particolare, la Fondazione ha lo scopo di ospitare ed assistere gli adulti e gli anziani svantaggiati e/o in condizioni di disagio che ne fanno richiesta, affetti da inabilità permanente o temporanea, non assistibili al domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o nei centri di riabilitazione, a tal fine eroga quelle forme di assistenza e quegli interventi terapeutici ritenuti necessari nell’ambito di un programma elaborato dall’Ente, conformemente agli indirizzi regionali.

La Fondazione “Villa Fiori” presenta i seguenti volumi di attività:

- a) Residenza Sanitaria Assistenziale per n. 113 posti autorizzati dei quali n. 100 accreditati e contrattualizzati, n. 9 posti letto di sollievo e n. 4 posti letto solventi.
I nuclei abitativi si articolano come di seguito indicato:
 - nucleo “giallo” di 10 posti letto, il nucleo è collocato al piano terra;
 - nucleo “ocra” di 20 posti letto, e n. 4 posti di letto c.d. “solvente” il nucleo è collocato al piano terra;
 - nucleo “verde” di n. 20 posti letto dedicato all’Alzheimer, il nucleo è collocato al primo piano;
 - nucleo “rosa” di n. 22 posti letto accreditati, n. 8 posti letto sollievo, il nucleo è collocato al primo piano;
 - nucleo “azzurro” di n. 28 posti letto accreditati e n. 1 posto letto sollievo, il nucleo è collocato al secondo piano;
- b) Centro Diurno Integrato per n. 15 utenti autorizzati e accreditati con il SSR;
- c) Minialloggi per n. 24 utenti;
- d) Servizio di Assistenza Domiciliare: Patto di Accreditamento con Civitas srl;
- e) Servizio di fisioterapia per esterni;
- f) Servizio bagni per esterni in convenzione SAD con il Comune di Nave;
- g) Misura RSA Aperta;

Dona il tuo 5% nella dichiarazione dei redditi o nel Cud indicando il nostro codice fiscale 80014450177



Fondazione Villa Fiori Residenza Sanitaria Assistenziale Onlus

ISTITUZIONE DI ASSISTENZA DAL 1888

Via Belcolle, 17 – 25075 NAVE (Brescia) – ☎.030 2530393-4 – ☎030 2538586

E-Mail: segreteria1@villafiori.it – www.rsavillafiori.it

Codice Fiscale: 80014450177 – Partita IVA: 01823600174

h) Misura B1.

Quanto sopra premesso, si specifica che la Fondazione ha destinato le somme attribuite all'acquisto di attrezzature necessarie per l'assistenza degli ospiti della RSA. In particolare si sono acquistate le attrezzature sotto elencate:

- N. 1 VASCA MANUALE REGOLABILE IN ALTEZZA MOD.2004MB consegnata in data 30/07/2021 e installata nel bagno assistito del reparto azzurro della RSA in sostituzione di quella esistente che è stata smantellata e dismessa per usura.
Ditta PONTE GIULIO S.p.A. di ORVIETO (TR) – Codice Fiscale e P.IVA 00095780557
Fattura n. 4287 del 30/07/2021
Costo € 7.800,00= iva 04% inclusa
Pagamento effettuato per il 50% in data 30/09/2021 per € 3.900,00= e
Restante saldo al 31/10/2021

DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE CON IL CONTRIBUTO 5 X MILLE

ATTREZZATURA SANITARIA	
N.1 Vasca manuale regolabile in altezza	€ 7.800,00=
TOTALE SPESA SOSTENUTA	€ 7.800,00==
DI CUI:	
Finanziato con 5 x mille	€ 3.400,33=
Finanziato con risorse di bilancio	€ 4.399,67=

Nave, lì 30/09/2021



IL PRESIDENTE
(Archetti dott. Marco)