

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

Anagrafica

Denominazione sociale IL GIOCO DEGLI SPECCHI APS

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale INTEGRAZIONE, INTERCULTURA, MIGRAZIONI, ATTIVITA CULTURALI

C.F. dell'Ente 96067650224

con sede nel Comune di TRENTO prov TN

CAP 38123 via VIA DEGLI OLMI 24

telefono _____ fax _____ email INFO@ILGIOCODEGLISPECCHI.ORG

PEC ILGIOCODEGLISPECCCHI@PEC.IT

Rappresentante legale DI CEGLIE MASSIMO C.F. DCGMSM74T05A883M

Rendiconto anno finanziario 2023

Data di percezione del contributo

27/12/2024

IMPORTO PERCEPITO

856,35 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.

_____ 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...)

856,35 EUR

AFFITTO SEDE

■ 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)

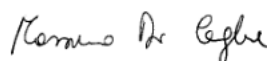
_____ EUR

TOTALE

856,35 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.

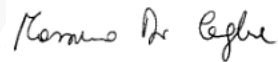
TRENTO, Li 27/12/2024



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)



Oggetto: Relazione illustrativa utilizzo contributo 5x1000 2023

Il sottoscritto Massimo di Ceglie, nato a BISCEGLIE (BT) il 05/12/1974, in qualità di Presidente e legale rappresentante della Associazione
Il Gioco degli Specchi APS
Via degli Olmi 24, 38123 Trento
CF 96067650224 - P. IVA 01898510225

DICHIARA

che il contributo 5x1000 percepito in data 27/12/2024 pari a 856,35 € è stato utilizzato per spese per affitto della sede legale Via degli Olmi 24, 38123 Trento.

Allegati:

- Elenco giustificativi di spesa
- Carta identità del legale rappresentante

Trento, 27 / 12 / 2024

Il Presidente



ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

Denominazione ente:IL GIOCO DEGLI SPECCHI APS.....

Codice fiscale ente:96067650224.....

Giustificativi di spesa associati alla rendicontazione del contributo anno finanziario ...2023... percepito il ...27/12/2024

Voce di spesa (da 1 a 4.5, come da modello di rendiconto)	Data di pagamento	Importo imputato al 5x1000 (euro)	Breve descrizione del giustificativo
2	06/11/2024	856,35	Canone locazione sede legale Via degli Olmi 24, 38123 Trento Avviso pagoPA 302940000014948139 NOTA N: 319/A22 del 23.10.2024

Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti solo qualora il Ministero ne faccia richiesta. Si evidenzia altresì che i soggetti beneficiari del contributo non sono obbligati alla pubblicazione del presente elenco dei giustificativi sul proprio sito web.



NOTA N: 319/A22 del 23.10.2024

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00355870221

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale 01898510225

Comune di Trento

Servizio Servizi Demografici E Decentramento
Coesione territoriale e decentramento

Piazza Di Fiera 17 | 38122 Trento
tel. 0461-884806
coesioneterritoriale@comune.trento.it

IL GIOCO DEGLI SPECCHI

VIA SAN PIO X 48
38122 TRENTO TN

QUANTO E QUANDO PAGARE?

1.056,00 Euro entro il **15/11/2024**

Puoi pagare con **una unica rata**.

L'importo aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

della tua Banca o degli altri canali di pagamento, sul sito provinciale <https://mypay.provincia.tn.it>



PAGA SUL TERRITORIO

in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat.
Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il **15/11/2024**

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario	IL GIOCO DEGLI SPECCHI	Euro	1.056,00
Ente	Comune di Trento		
Oggetto del pagamento	NOTA N: 319/A22 del 23.10.2024		
Codice CBILL	Codice Avviso	Cod. Fiscale Ente Creditore	
81V97	302940000014948139	00355870221	

Riepilogo

DATA/ORA	TIPO	IBAN DI ADDEBITO	IMPORTO ADDEBITATO	STATO
06/11/2024 - 14:45	Servizi Cbill	IT28T0830401807000007317074	- 1.057,00 €	Confermato

Servizi Cbill

DATI BOLLETTA

Id transazione	05935731144
Azienda	81V97 - COMUNE DI TRENTO
Codice bolletta/avviso	302940000014948139
Identificativo Univoco Versamento (IUV)	02940000014948139
Importo bolletta	1.056,00 €
Commissioni azienda	-
Commissioni banca	1,00 €
Totale addebitato	- 1.057,00 €
C.V.	302940000014948139 NOTA N: 319/A22 DEL 23.10.2024
Azienda/PA	COMUNE DI TRENTO
Data scadenza	-

