

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

Anagrafica

Denominazione sociale IL GIOCO DEGLI SPECCHI APS
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 96067650224
con sede nel Comune di TRENTO prov TN
CAP 38123 via VIA DEGLI OLMI 24
telefono 3281558802 email INFO@ILGIOCODEGLISPECCHI.ORG
PEC ilgiocodeglispecchi@pec.it
Rappresentante legale MASSIMO DI CEGLIE C.F. DCGMSM74T05A883M

Rendiconto anno finanziario 2024

Data di percezione del contributo 20/08/2025

IMPORTO PERCEPITO 607.97 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.)

607.97 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 _____ 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

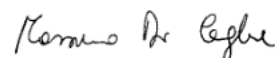
(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello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

_____ EUR

TOTALE 607.97 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.

TRENTO, Li 14/12/2025

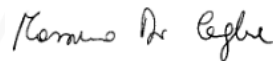


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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)



Oggetto: Relazione illustrativa utilizzo contributo 5x1000

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 20/08/2025 pari a 607,97 € 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, 14 / 12 / 2025

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 ...2024... percepito il ...20/08/2025

| 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 | 05/11/2025 | 607,97 | Canone locazione sede legale Via degli Olmi 24, 38123 Trento Avviso pagoPA 302940000017675463 NOTA N: 324/A22 del 29.10.2025 |

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: 324/A22 del 29.10.2025

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00355870221

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale 01898510225

Comune di Trento

Servizio Circostrizioni E Servizi Demografici
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?

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

1.056,00 Euro entro il **30/11/2025**

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.

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 **30/11/2025**

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: 324/A22 del 29.10.2025 | | |
| Codice CBILL | Codice Avviso | Cod. Fiscale Ente Creditore | |
| 81V97 | 302940000017675463 | 00355870221 | |

Denominazione: **IL GIOCO DEGLI SPECCHI**

BANCA PER IL TRENINO ALTO ADIGE-BANK FUER TRENINO-SUEDTIROL C.C.I.S.C.



DATI CONTO

| | |
|----------------------------|--|
| Conto | IT28T0830401807000007317074 |
| Denominazione conto | IL GIOCO DEGLI SPECCHI |
| Denominazione banca | BANCA PER IL TRENINO ALTO ADIGE-BANK FUER TRENINO-SUEDTIROL C.C.I.S.C. |

DATI MOVIMENTO

| | |
|-------------------------------|--|
| Data esecuzione | 06/11/2025 |
| Data valuta | 05/11/2025 |
| Tipo movimento | Dare |
| Importo | - 1.057,00 € |
| Causale abi | 43 - PAGAMENTO TRAMITE POS |
| Descrizione operazione | Pagamento tramite POS IMP. E 1.056,00 COMM. E 1,00 ADD.CBILL PAGO PA 05-11-2025 06.59 COMUNE DI TRENTO 59 |

