

MODELLO A

RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI ATTRIBUITA NELL'ANNO 2025 E RIFERITA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023

(articolo 12, Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 aggiornato con le
istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

Comune di GALEATA (FC)

Codice Ente 2080320130

Importo percepito dal Ministero dell'Interno € 685,46

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1.- Ente beneficiario e denominazione sociale: **AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA SAN
VINCENZO DE' PAOLI**

2- Codice Fiscale dell'ente: **03774550408**

3- Sede legale: **Via Unità d'Italia n. 47 47018 SANTA SOFIA (FC)**

4- Nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale: **Dott.ssa Poggiali Daniela
PGGDNL59E66D704J**

5 – Indirizzo di posta elettronica: asp@asp-sanvincenzodepaoli.it

6- Scopo dell'attività sociale: **attività di servizi alla persona**

7- Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione: **2024**

8- Data di percezione delle somme: **settembre 2025**

9- Importo assegnato: **€ 685,46**

10- Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del
beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

Tipologia spesa di	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
Funzionamento		
A) spese per risorse umane Contributo economico	€ 685,46	100%
B) spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		%

Assistenza domiciliare

.....
.....
.....

C)Altro:
.....

11- altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....
.....
.....

12- Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione: €.....

Santa Sofia, li 08/09/2026

Timbro dell'Ente

Il Responsabile del servizio finanziario

(*Emilia Zadra*)

Il Responsabile dei servizi sociali

(*Paola Zucchi*)

L'organo di revisione economico-finanziario

(*Aride Missiroli*)



Firmato digitalmente da:

Zadra Emilia

Firmato il 17/09/2026 14:44

Seriale Certificato: 5199110

Valido dal 09/12/2025 al 09/12/2028

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



Firmato digitalmente da:

Zucchi Paola

Firmato il 17/09/2026 14:46

Seriale Certificato: 5050437

Valido dal 06/11/2025 al 06/11/2028

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

..Missiroli
Aride
17.09.2026
12:32:07
UTC



1- Per i Comuni con popolazione inferiore a 15.000 abitanti è richiesta la sottoscrizione da parte dell'unico componente del collegio; per i comuni con popolazione superiore è richiesta la sottoscrizione di almeno due componenti del collegio, sempreché il regolamento di contabilità non preveda la presenza di tutti e tre i componenti per il funzionamento del collegio, nel quale il documento va sottoscritto dai tre componenti.