

Modello per il rendiconto delle somme percepite in virtù del beneficio del "5 per mille dell'Irpef" dagli aventi diritto

Anagrafica: **Associazione Italiana Malati Epilessia – onlus - A.I.M.E. onlus**

Scopi dell'attività sociale:

**L'Associazione Italiana Malati Epilessia onlus intende perseguire scopi di solidarietà sociale nei settori dell'Assistenza Sanitaria e Socio Sanitaria a favore di persone soggette ad epilessia ed ai loro familiari**

Codice Fiscale: **93039840199**

Indirizzo: **26100 - Cremona - Via Cardinale G. Massaia, 22**

Tel. **338-5334127** - Mail: [info@aimeonlus.it](mailto:info@aimeonlus.it)

Rappresentante Legale : **Pisati Mario** - Codice fiscale: **PST MRA 53T03 D15OX**

**Anno Finanziario: 2012**

**Data di percezione 23-11-2012**

<b>Importo percepito</b>	€	4.005,30
1. Risorse Umane		
1.1 Rimborso spese viaggio	€	284,22
2. Costi di funzionamento		
2.1 Utenze	€	1.949,06
2.2 Cancelleria	€	1.863,09
3. Acquisto di beni e servizi	€	.....
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	€	.....
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	€	.....
6. Accantonamento	€	.....
<b>TOTALE SPESE</b>	€	<b>4.096,37</b>

**Firma del rappresentante legale**



Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli art. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**Firma del rappresentante legale**



Si precisa che il trattamento dei dati personali è seguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di Legge: