



**FONDAZIONE ISTITUTO "CARLO VISMARA - GIOVANNI DE PETRI" O.N.L.U.S.**

Via Carlo Vismara, 10 – 26020 San Bassano (CR)  
Tel. 0374 373165 - E-mail: [direzione@istitutovismara.it](mailto:direzione@istitutovismara.it)

Prot. n. 506/III-2

San Bassano,

18 FEB. 2022

**RELAZIONE PER SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO  
DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF"**

**ANAGRAFICA**

<i>DENOMINAZIONE SOCIALE:</i>	<b>FONDAZIONE ISTITUTO CARLO VISMARA GIOVANNI DE PETRI ONLUS</b>
<i>C.F.:</i>	<b>83000090197</b>
<i>INDIRIZZO:</i>	<b>VIA CARLO VISMARA, 10</b>
<i>CITTA':</i>	<b>SAN BASSANO (CR)</b>
<i>N. TELEFONO:</i>	<b>0374 373165</b>
<i>N. FAX:</i>	<b>0374 372357</b>
<i>INDIRIZZO E-MAIL:</i>	<b><a href="mailto:direzione@istitutovismara.it">direzione@istitutovismara.it</a></b>
<i>NOME RAPPRESENTANTE</i>	
<i>LEGALE:</i>	<b>DON MARIO DELLACORNA</b>
<i>C.F.:</i>	<b>DLLMRA42R09C153S</b>

In ottemperanza a quanto disposto dal D.P.C.M. di attuazione del Cinque per mille per l'anno 2012 di seguito si indica la destinazione delle somme incassate in data 29/10/2021 e relative all'erogazione per l'anno 2020 pari a complessive € **10.161,69** (diecimilacentosessantuno/69):

- acquisto n. 10 materassi antidecubito e compressori per materassi antidecubito come da fattura n. 002437/VI del 30/09/2021 della SANIMED SRL per un **importo di 8.827,00** (ottomilaottocentoventisette/00);
- acquisto n. 1 autorefrattometro come da fattura n. 61 del 01/01/2021 della OFTALMICA LG SRLS per un **importo di 5.978,00** (cinquemilanovecentosettantotto/00)

A tal fine si dichiara che:

- le predette fatture sono state regolarmente pagate così come da documentazione allegata;
- che i beni acquistati sono utilizzati direttamente e esclusivamente per le attività di utilità sociale e che gli stessi beni, per le loro caratteristiche, non sono suscettibili di diverse utilizzazioni senza radicali trasformazioni;
- che per i predetti beni non verrà inoltrata richiesta di ulteriore contributo.



**FONDAZIONE ISTITUTO "CARLO VISMARA - GIOVANNI DE PETRI" O.N.L.U.S.**

Via Carlo Vismara, 10 – 26020 San Bassano (CR)  
Tel. 0374 373165 - E-mail: direzione@istitutovismara.it

Il sottoscritto certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 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.

Si allega alla presente copia delle fatture di cui sopra.

In fede.

IL PRESIDENTE  
Don Mario Dellacoma

*dario Dellacoma*



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

### Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE ISTITUTO VISMARA DE PETRI ONLUS  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ASSISTENZA SOCIO SANITARIA ANZIANI E DISABILI

C.F. dell'Ente 83000090197

con sede nel Comune di SAN BASSANO prov CR

CAP 26020 via VIA VISMARA, 20

telefono 0374 373165 fax 0374 372357 email ragioneria@istitutovismara.it

PEC fondazione@pec.istitutovismara.it

Rappresentante legale DELLACORNA DON MARIO C.F. DLLMRA42R09C153S

### Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo 29 OTTOBRE 2021

IMPORTO PERCEPITO 10.161,69 EUR

1. Risorse umane \_\_\_\_\_ EUR

(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.

2. Costi di funzionamento \_\_\_\_\_ EUR

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)

3. Acquisto beni e servizi 10.161,69 EUR

(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...)

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale \_\_\_\_\_ EUR

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario \_\_\_\_\_ EUR

6. Accantonamento \_\_\_\_\_ EUR

(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)

TOTALE 10.161,69 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.**

SAN BASSANO, Li 18/02/2022

IL PRESIDENTE

Don Mario Dellacorna  
Dono Dellacorna

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.

**IL PRESIDENTE**  
*Don Mario Dellacorna*

*Mario Dellacorna*

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

