

Salvadè for Africa

Onlus



RELAZIONE 5X1000 Anno di riferimento 2015-2014 Anno di ricevimento 2017

Con il contributo del 5 per mille ricevuto il 11-08-2017 di euro 13.391,47 e riferito all'anno 2015-2014 abbiamo pagato le seguenti fatture:

INTESTATARIO	RIFERIMENTO FATTURA	IMPORTO
Clinique Mater Misericordiae	n.02 del 26/09/2017	€7.032,00
Clinique Mater Misericordiae	n.03 del 17/12/2017	€ 5.847,00
Parroisse Saint Joseph de Gbatope	n.08 del 18/09/2017	€ 2.980,00
	TOTALE	€ 15.859,00

*Le fatture « Clinique Mater Misericordiae » sono riferite ai ricoveri ospedalieri
La fattura « Parroisse St. Joseph » è riferita ad un pozzo realizzato in parrocchia.*

Precisiamo che gli ammalati seguiti ed operati sono inviati all'ospedale dopo consulto medico e con certificato che consente l'accesso alla struttura ospedaliera rilasciato dalla parrocchia con controllo incrociato.

Tutto ciò per la certezza che le cure e quindi le spese siano relative a persone designate al nostro sostegno finanziario e non a chiunque.

Quanto alla fattura n.08 del 18/09/2017 € 2.980= relativa ad un contributo per elettrificazione e collegamento idraulici per un pozzo nel villaggio di ADANGUE precisiamo che la direzione lavori è stata eseguita dal nostro gruppo in occasione dei nostri viaggi in Togo .

Precisiamo che l'opera era necessaria in quanto il villaggio era sprovvisto di acqua e la popolazione beveva l'acqua dalla palude. Il prezzo dei lavori era già stato concordato a suo tempo da noi .

Il Presidente
Luigi Salvadè

"Salvadè for Africa" ONLUS

organizzazione non lucrativa di utilità sociale

Sede: via Roma 30b 22070 Montano Lucino Como Italy

cel. 3483061963 tel. 031/471903 fax 031/564647

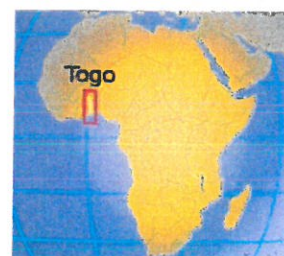
e-mail info@salvadeforafrica.com

cod. Fisc 95100800135

Banca Credito Valtellinese,

Iban Code : IT 27 A 05216 10902 000000001399 BPCVIT25

c/c postale 1728580



www.salvadeforafrica.com



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)

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

Anagrafica

Denominazione sociale SALVADE FOR AFRICA - ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SOLIDARIETA' SOCIALE E ASSISTENZA
AI NOSTRI NOVE VILLAGGI IN TOGO

C.F. dell'Ente 95100800135

con sede nel Comune di MONTANO LUCINO prov. CO

CAP 22070 via ROMA 30 B

telefono 3483061963 fax _____ email INFO@SALVADEFORAFRICA.COM

PEC _____


Rappresentante legale LUIGI SALVADE' C.F. SLVLG040P16E753R

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo	<u>11.08.2017</u>
IMPORTO PERCEPITO	<u>13.391,47</u> 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...)	_____ EUR
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)	<u>15.859,00</u> 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	<u>15.859,00</u> EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

MONTANO LUCINO, Li 10.6.2018


 Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)