

# MODELLO B

## RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE

ATTRIBUITA NELL'ANNO 2025 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2024 (ANNO DI  
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 e dal Decreto del Presidente del Consiglio del 23  
luglio 2020)

### GESTIONE DIRETTA DA PARTE DEL COMUNE

A - totale dei contributi gestiti direttamente dal comune: € 490,31

1 - Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di  
funzionamento del Comune, distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle  
finalità dello stesso:

| Tipologia spesa<br>di funzionamento                    | importo  | riconduzione ad attività<br>sociale dell'ente |
|--|----------|---|
| a) Spese per risorse umane                             | € .....  | %   |
| b) Spese per beni e servizi<br>(indicare tipi di beni) |          |   |
| GESTIONE AMBULATORIO MEDICO                            | € 490,31 | %   |
| (utenze, pulizie, ecc...)                              | € .....  | %   |
| .....  | € .....  | %   |
| c) Altro : .....                                       | € .....  | %   |
| .....  | € .....  | %   |

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

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

B - Contributi a persone fisiche per aree d'intervento. Indicare il totale dei  
contributi assegnati direttamente a :

|   |          |
|---|----------|
| a) Famiglia e minori                            | € /..... |
| b) Anziani                                      | € /..... |
| c) Disabili                                     | € /..... |
| d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora | € /..... |
| e) Multiutenza                                  | € /..... |
| f) Immigrati                                    | € /..... |
| g) Dipendenze                                   | € /..... |
| h) Altro  | € /..... |

Quincinetto, lì 23/09/2025



Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario

..... *Alfonsina Rocchini* .....

Il Responsabile dei servizi sociali

..... *[Signature]* .....

L'organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup>

..... *Filippo Fede* .....

*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 qual caso il documento va sottoscritto dai tre componenti.*