

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica		
Denominazione sociale FIDAS POLESANA Associazione Donatori Sangue ODV		
(eventuale acronimo e nome esteso)		-
C.F. dell'Ente 90008010291		
con sede nel Comune di Adria	prov	RO
CAP 45011 via Badini, 44 - c/o Ospedale Civile		
telefono 042623267 email fidaspolesana@gmail.com		
PEC fidaspolesana@pec.it		
Rappresentante legale Bertaglia Marzia C.F. B	RTMRZ58S66A05	9B
Rendiconto anno finanziario 2022		
Data di percezione del contributo	29/072024	
IMPORTO PERCEPITO	2.125,63	_ EUR
Risorse umane		EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).		
2. Spese di funzionamento		_ EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)		
3. Spese per acquisto beni e servizi	2.125,63	_ EUR
(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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. Spese per attività di interesse generale dell'ente (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)		
4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione		EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati		- EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi		EUR
4.4 Erogazioni a persone fisiche		
4.5 Altre spese per attività di interesse generale		_ EUR
		_ EUR
5. 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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)		
TOTALE	2.125,63	_ EUR
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente mode	ello di rendicor	to. una
relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo per		
giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dov		
bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne		
	raccia richiesta	
Adria, Li 10/07/2025 Marie Be	Wey V). INA
Firma del rappresentante leg	laie (bei esteso e leggi	Dile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.



Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiara che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- 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) SANA



ESTRATTO DAL VERBALE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL 09/07/2025

(Foglio presenze allegato)

Il Tesoriere comunica che in data 29/07/2024 è stata incassata la quota del 5x1000 relativa all'anno finanziario 2022, di € 2.125,63. La rendicontazione, redatta su apposito modulo e firmata da legale rappresentante, deve essere approvata dal Consiglio Direttivo entro dodici mesi dall'incasso.

Al fine della certificazione della data, si provvederà ad effettuare una auto-spedizione tramite la casella di posta elettronica certificata.

Propone di utilizzare detto contributo per pagare parzialmente le spese relative alla fattura della ditta Promozione Italia n. 2025-FEV-0000262 del 29/04/2025 di € 2.338,74 (acquisto gadget) con l'importo totale del contributo, come specificato nell'"Elenco giustificativi di spesa" allegato al modulo di rendicontazione.

Il Consiglio approva all'unanimità.

Per copia conforme
LA PRESIDENTE

*CIDAS:



FIDAS POLESANA



	FOGLIO PRESENZE	CONSIGLIO	9/7/25
N.	Cognome e Nome	Qualifica	Firma
	CONSI	GLIERI CON DIRITTO DI VOTO DELI	West of the second seco
1		Presidente	Mayie Beija
2	PAESANTE ROBERTA	Vice Presidente Vicario	(VIA TELLIFOND COLLIGINA)
3	CALLEGARI LUCA	Vice Presidente	
4	BELLATO ALFREDO	Tesoriere	The state of the s
5	CAMISOTTI RICCARDO	Segretario	D. Ch
		ALTRI INVITATI	Coalf)
6	GARBIN SANDRO	Consigliere	ASSENTE
7	MANFRINATO KRISTIAN	Consigliere	ASSENTE
8	PIVA WALTER	Consigliere	0.4
9	SUMAN ALESSANDRO	Consigliere	home a
	GRUPPS,	ACTIC INVITATO	
10	Web In.	WIG: WIGHT	
11	MARILBON GLANTIANO	PRESIDEU CONTI	All.
12	DALUA VECEHIII	e REVISORE CONTI	As Hollent &
13	INDTI CIVLIAL	A PROVIBERI	Mul 9 110
4 9	MERLIN ERISTI	NA CAPOGRUPPO BORICE	tra Mar Direction
	01 1-11	Whi capocoulopa DE+TO	and the alle
, ,	- Luca Bay	-1 2.17 Cabo 8 241.100	Stell Clark
6	7011100 1200	BELLO	MBRA TO BOVOGO
7	BISCARO GRAZ	1/200 VICECAPOG	RUPPO Prince Spring
)			Just Just
,			1
10	Via Badini 44 - c/o O	spedale Civile - 45011 ADRIA - Tol	

Via Badini, 44 – c/o Ospedale Civile – 45011 ADRIA – Tel. e fax 0426.23267 fidaspolesana@gmail.com ☐ www.fidaspolesana.it ☐ Fidas Giovani Polesani Codice fiscale 90008010291 – Registro Regionale del Volontariato n. RO/0055



ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

(Allegato alla rendicontazione del contributo cinque per mille destinato agli Enti del Terzo settore)

Denominazione ente: FIDAS POLESANA Associazione Donatori Sangue ODV

Codice fiscale ente: 90008010291

Giustificativi di spesa associati alla rendicontazione del contributo anno finanziario 2022 percepito il 29/07/2024

Voce di spesa (da 1 a 4.5, come da modello di rendiconto)	Data di pagamento	Importo imputato al 5x1000 (euro)	Breve descrizione del giustificativo (alcuni esempi: Fatt. n. 000 del 01/01/22 - acquisto X; Canone locaz. sede legale Gen 2022; Fatt. n. 00 del 01/01/22 - Utenza elettrica Gen-Feb 2022; Mario Rossi stipendio Feb 2022; Bonifico/Erogazione soggetto X; ecc.)
3	29/04/2025	2.125,63	Fattura 2025-FEV-0000262 Promozione Italia s.r.l. del 29/04/2025 – acquisto gadgets





PROMOZIONE ITALIA s.r.l.

Via del Mercante, 38 - 45100 ROVIGO (RO) - ITALIA
Tel. +39 0425.474748 - Fax +39 0425.475143
e-mail info «promozioneitalia it - pec: promozioneitalia it
sito web: http://www.promozioneitalia it
Reg Imp. RO - P.Iva e C.F. 01023280298
R.E.A. 110074 - Reg.Pile IT5040P00003791
Capitale Sociale € 10.400 i.v.



attura N. 2025-FEV-0000262 Dat	ta 29.04.2025 Divisa EUR	Pag 1
estinazione merce ome intestazione documento	Data e Ora inizio trasp./cons. 02.04.2025 08:00 Firma Mittente	Colli 4 Firma Destinatario
Codice: 01321	Vettori	Firma Vettore
FIDAS POLESANA Associazione Donatori Sangue ODV /ia Badini, 44 ISO11 ADRIA T Italia	FIDAS POLESANA Associazione Via Badini, 44 45011 ADRIA IT Italia	Donatori Sangue ODV
FIDAS POLESANA Associazione Denotori Sensus ODV	SIDAS DOLEGANA A	5

Trasporto MITTENTE			Porto FRANCO			
Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo unitario	Sconti Importo	IVA
	025-ORD-0000238 del 24.03.2025					***************************************
2024-1731078798	5-DDT-0000166 del 01.04.2025					
2024-1/310/0/98	Palloncino gonfiabile a forma di cuore 25cm. Colore Rosso con stampa pubblicitaria	pz.	1.500,00	0,29000	435,0	0 22
2025-1742811623	Bastoncino per palloncino in cartone pieno con attacco.	pz.	1.500,00	0,12000	180,0	22
2024-1706714637	Portachiavi con portagettone in plastica e metallo con stampa pubblicitaria	pz.	500.00	0,52000	260,0	22
2024-1706714637	Portachiavi con portagettone in plastica e metallo con stampa pubblicitaria	pz.	500,00	0,52000	260,00	22
2024-1706714637	Portachiavi con portagettone in plastica e metallo con stampa pubblicitaria	pz.	500,00	0,52000	260,00	22

1.500,00

Mario Bert 7 FDB.

Braccialetto in silicone 20x1,2cm, con

colori che si illuminano al buio. Con incisione e stampa a 1 colore. Colori assortiti verde, arancio e fucsia.

DDT n. 2025-DDT-0000176 del 07.04.2025

18-004396

UNICREDIT BANCA SPA 2516 ROVIGO

SPESA PARZIALMENTE SOSTENUTA (€ 2.125,63) CON LA QUOTA 5X1000 ANNO FINANZIARIO 2022

0,34800

IT68 I 02008 12210 000010920577 UNCRITM1R16

522,00 22

		4401-			
SPESE RIBA		Ritenuta D'A	acconto	SPESE DI TRASPORTO	
Totale merce	1.917,00)	Sconto	Omaggi	
Aliquota IVA o norm	a di esenzione	¥		Imponibile	IVA
22 IVA	al 22%			1.917,00	421,74
Totale imponibile	1.917	,00 Totale IVA	421,74 Tot. accrediti	Totale	2.338,74
Scadenze	30.06.2025	2.338,74			3000 T T 100
			То	t. netto da pagare	2.338,74

REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD.

COCACYS SURVAME
BERTAGLIA
TOVE AAME
MARZIA
TO SO BOATA DI APSO TA
FLEE AND CATEGO E ATTA
ADRIA (RO) 28.11.1958
SESSO STATURA
SEY HE SHT
F 166

ENSS.C.E ISSUMA 18.11.2024 FOLGETS SOURCE C.30905JB

CITADINANZA MATIGNALITY ITA SCADENZA EKSIRY 26.11.2033

807907

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DICHI NE FALLE VECI FATHER AND MOTHERS-FUTOPS HAME

CODICER SCALE ESTREMIATIO DI APSELTA
PSISIL CODE
BRTMRZ58866A059B
IND RICTO DI RESIDENZA RESIDENCE
VIA MONS. NICOLA MALERBA. N. 54 ADRIA (RO)

C<ITACA30908UB1<<<<<<<<<< 5811269F3311260ITA<<<<<<< BERTAGLIA<<MARZIA<<