

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

Anagrafica

Denominazione sociale SMOM ONLUS - Solidarietà Medico Odontoiatrica nel Mondo
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Promuovere lo sviluppo umano e salute globale con attività capaci di perseguire tutti i fattori determinanti lo stato di salute: organici, culturali, sociali, ambientali, ed economici

C.F. dell'Ente 97372180154

con sede nel Comune di MILANO prov MI

CAP 20143 via ANTONIO LECCHI 9

telefono 028322272 fax 028322272 email segreteria@smomonlus.org

PEC segreteriaismom@pec.it

Rappresentante legale La Corte Pino Marco C.F. LCRPMR58D25F205A

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo	<u>07/08/2019</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>19.318,23</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.	<u>4.217,28</u>	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...)	<u>0</u>	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...)	<u>3.236,00</u>	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>5.000,00</u>	EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	<u>6.864,95</u>	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>19.318,23</u>	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.

Milano _____, Li 4/9/2020


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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

Anagrafica

Denominazione sociale SMOM ONLUS - Solidarietà Medico Odontoiatrica nel Mondo
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Promuovere lo sviluppo umano e salute globale con attività capaci di perseguire tutti i fattori determinanti lo stato di salute: organici, culturali, sociali, ambientali, ed economici

C.F. dell'Ente 97372180154

con sede nel Comune di MILANO prov MI

CAP 20143 via ANTONIO LECCHI 9

telefono 028322272 fax 028322272 email segreteria@smomonlus.org

PEC segreteriaismom@pec.it

Rappresentante legale La Corte Pino Marco C.F. LCRPMR58D25F205A

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo	<u>07/08/2019</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>19.318,23</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.	<u>4.217,28</u>	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...)	<u>0</u>	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...)	<u>3.236,00</u>	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>5.000,00</u>	EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	<u>6.864,95</u>	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>19.318,23</u>	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.

Milano _____, Li 4/9/2020


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)