

**RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2014 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2012 E ANNO DI IMPOSTA 2011**
(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010)

ANNO 2014

Comune di LISCATE Prov. MI
 Codice Ente EG10
 Importo ricevuto euro 2.069,66

N. ord.	Area di intervento (1)	Modalità di gestione (2)	Tipologia di spesa (3)	Provvedimento di impegno		Importo pagato
				numero e data	Importo impegnato (euro)	
<u>1</u>	<u>A</u>	<u>A</u>	<u>A</u>	<u>DET. 5/89/14</u>	<u>€ 2.049,20</u>	<u>€ 2.069,66</u>
				<u>11/09/2014</u>	<u>CUI € 2.069,66</u>	
					<u>FINANZIATI CON</u>	
					<u>QUESTA SPECIFICA</u>	
					<u>ENTRATA</u>	

..... LISCATE....., li. 08/10/2014



Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario

Il Responsabile dei servizi sociali

L'organo di revisione economico-finanziario¹

[Signature]
 Dott.ssa CEREN VIVIANA
[Signature]
 Dott.ssa LORENA TEBANOVANI
 Dott. VLADIMIRO BOLDI GOTTI

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.

Precisazioni circa la compilazione delle colonne con le note: (1); (2) e (3).

1 – Area d'intervento (*indicare la lettera corrispondente alla denominazione di una delle seguenti aree, ad es. indicare a per "famiglia e minori"*):

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

2 – Modalità di gestione: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti modalità di gestione*):

- a) Diretta
- b) Associata
- c) Tramite esternalizzazioni diverse dalla forma associata
- d) Altro

3 – Tipologia di spesa: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti tipologie di spesa*):

- a) Contributo economico
 - b) Prestazione di servizio
 - c) Acquisto beni
 - d) Altro
-



COMUNE
DI
LISCATE

Largo Europa, 2 – 20060 Liscate (Mi)
Tel. 02/95.05.15.12 – fax 02/95.35.02.00
Cod. Fisc. 83503450153 – Part. I.V.A. 06724920159
livia.carieri@comune.liscate.mi.it ;
melania.margarito@comune.liscate.mi.it

Liscate, 23/10/2014

OGGETTO : destinazione quota contributo « 5 per 1000 » - ANNO 2014

A seguito della difficile situazione di indigenza economica che numerose famiglie stanno affrontando a causa delle attuali condizioni socio-politiche e di contrazione del mercato del lavoro e che sta emergendo sempre più evidente nel tessuto sociale liscatese, il servizio scrivente propone di destinare la quota del contributo in oggetto all'acquisto dei « buoni mensa » a favore di famiglie in stato di indigenza economica per l'anno 2014.

Si chiede quindi che la somma di € 2069,66= possa essere introitata sul relativo capitolo di spesa.



Assistente Sociale
Vera Fornaci