

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF AL  
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2019 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2017 E ANNO DI  
IMPOSTA 2016**

**(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)**

Comune di SAN GIULIANO TERME Prov. PI

Codice Ente 050031

Importo totale percepito dal Ministero Interno euro 6.148,99

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale CONSORZIO PUBBLICO SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA PISA.....

2 – Codice fiscale dell'ente 93069690506.....

3 – Sede legale VIA SARAGAT, 24 – CAP. 56125 PISA.....

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale  
DIRETTORE SDS ZONA PISANA SABINA GHILLI C.F. GHLASBN61C70G702K  
.....

5 – Indirizzo di posta elettronica sdspisa@pec.it.....

6 – Scopo dell'attività sociale: erogazione delle delegate attività socio-sanitarie ad alta integrazione e di assistenza sociale. L'Amministrazione comunale fa parte del consorzio pubblico "Società della Salute Zona Pisana" come da atto costitutivo registrato in data 27.1.2010 con atto pubblico ai rogiti del Comune di Pisa, Rep. n. 55328, Fasc. n. 218, il quale in sede di sua costituzione ha assunto la titolarità delle funzioni nel settore dei servizi sociali attribuite ai Comuni dal d. lgs. n. 112/1998 e dal d. lgs. n. 267/2000.

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione: 2017.....

8 – Data di percezione delle somme: 2017

9 - Importo assegnato euro 6.148,99.....

10 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto beneficiario:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
a) Spese per risorse umane	€ .....	%

b) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		
.....	€.....	%
.....	€.....	%
.....	€.....	%
c) Altro : attività socio-sanitarie ad alta integrazione e di assistenza sociale.	€ rif. determinazione n. 429 del 04/08/2017	%
	€ .....	%

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....  
 .....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione : € .....

SAN GIULIANO TERME, li.....

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario .....

Il Responsabile dei servizi sociali .....

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

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, sempre che 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.

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2020 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2018 E ANNO DI  
IMPOSTA 2017**

**(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)**

Comune di SAN GIULIANO TERME Prov. PI

Codice Ente 050031

Importo totale percepito dal Ministero Interno euro 6.925,30

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al  
Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale CONSORZIO PUBBLICO SOCIETA' DELLA  
SALUTE ZONA PISA.....

2 – Codice fiscale dell'ente 93069690506.....

3 – Sede legale VIA SARAGAT, 24 – CAP. 56125 PISA.....

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale  
DIRETTORE SDS ZONA PISANA SABINA GHILLI C.F. GHLASBN61C70G702K  
.....

5 – Indirizzo di posta elettronica sdspisa@pec.it.....

6 – Scopo dell'attività sociale: erogazione delle delegate attività socio-sanitarie ad alta  
integrazione e di assistenza sociale. L'Amministrazione comunale fa parte del consorzio  
pubblico "Società della Salute Zona Pisana" come da atto costitutivo registrato in data 27.1.2010  
con atto pubblico ai rogiti del Comune di Pisa, Rep. n. 55328, Fasc. n. 218, il quale in sede di  
sua costituzione ha assunto la titolarità delle funzioni nel settore dei servizi sociali attribuite ai  
Comuni dal d. lgs. n. 112/1998 e dal d. lgs. n. 267/2000.

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione: 2018.....

8 – Data di percezione delle somme: 2018

9 - Importo assegnato euro 6.925,30.....

10 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento  
del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto  
beneficiario:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
a) Spese per risorse umane	€ .....	%

b) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		
.....	€.....	%
.....	€.....	%
.....	€.....	%
c) Altro : attività socio-sanitarie ad alta integrazione e di assistenza sociale.	€ rif. determinazione n. 223 del 28/03/2018 e s.m.i.	%
	€ .....	%

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....  
 .....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione : € .....

SAN GIULIANO TERME, li.....

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario .....

Il Responsabile dei servizi sociali .....

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

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, sempre che 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.

# MODELLO A

**RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2021 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2020 E ANNO DI  
IMPOSTA 2019**

**(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)**

Comune di SAN GIULIANO TERME Prov. PI

Codice Ente 050031

Importo totale percepito dal Ministero Interno euro 6.653,32

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al  
Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale CONSORZIO PUBBLICO SOCIETA' DELLA  
SALUTE ZONA PISA.....

2 – Codice fiscale dell'ente 93069690506.....

3 – Sede legale VIA SARAGAT, 24 – CAP. 56125 PISA.....

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale  
DIRETTORE SDS ZONA PISANA SABINA GHILLI C.F. GHLASBN61C70G702K  
.....

5 – Indirizzo di posta elettronica sdspisa@pec.it.....

6 – Scopo dell'attività sociale: erogazione delle delegate attività socio-sanitarie ad alta  
integrazione e di assistenza sociale. L'Amministrazione comunale fa parte del consorzio  
pubblico "Società della Salute Zona Pisana" come da atto costitutivo registrato in data 27.1.2010  
con atto pubblico ai rogiti del Comune di Pisa, Rep. n. 55328, Fasc. n. 218, il quale in sede di  
sua costituzione ha assunto la titolarità delle funzioni nel settore dei servizi sociali attribuite ai  
Comuni dal d. lgs. n. 112/1998 e dal d. lgs. n. 267/2000.

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione: 2020.....

8 – Data di percezione delle somme: 20/07/2021

9 - Importo assegnato euro 6.653,32.....

10 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento  
del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto  
beneficiario:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
c) Spese per risorse umane	€ .....	%

d) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		
.....	€.....	%
.....	€.....	%
.....	€.....	%
c) Altro : attività socio-sanitarie ad alta integrazione e di assistenza sociale.	€ rif. determinazione n. 214/2021 e s.m.i. € .....	%  %

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....  
.....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare nell'anno di utilizzazione : € .....

SAN GIULIANO TERME, li.....

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario .....

Il Responsabile dei servizi sociali .....

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

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, sempre che 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.

# MODELLO A

RENDICONTO DELL'UTILIZZO DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF  
AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2022 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2021 E ANNO DI  
IMPOSTA 2020

(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)

Comune di SAN GIULIANO TERME Prov. PI

Codice Ente 050031

Importo totale percepito dal Ministero Interno euro 6.164,94

Il presente modello va compilato in caso di affidamento del servizio a enti esterni al  
Comune

1 – Ente beneficiario e denominazione sociale CONSORZIO PUBBLICO SOCIETA' DELLA  
SALUTE ZONA PISA.....

2 – Codice fiscale dell'ente 93069690506.....

3 – Sede legale VIA SARAGAT, 24 – CAP. 56125 PISA.....

4 – nome e cognome e codice fiscale del rappresentante legale  
DIRETTORE SDS ZONA PISANA SABINA GHILLI C.F. GHLASBN61C70G702K  
.....

5 – Indirizzo di posta elettronica sdspisa@pec.it.....

6 – Scopo dell'attività sociale: erogazione delle delegate attività socio-sanitarie ad alta  
integrazione e di assistenza sociale. L'Amministrazione comunale fa parte del consorzio  
pubblico "Società della Salute Zona Pisana" come da atto costitutivo registrato in data 27.1.2010  
con atto pubblico ai rogiti del Comune di Pisa, Rep. n. 55328, Fasc. n. 218, il quale in sede di  
sua costituzione ha assunto la titolarità delle funzioni nel settore dei servizi sociali attribuite ai  
Comuni dal d. lgs. n. 112/1998 e dal d. lgs. n. 267/2000.

7 – Anno finanziario a cui si riferisce l'erogazione: 2021.....

8 – Data di percezione delle somme: 06/07/2022

9 - Importo assegnato euro 6.164,94.....

10 – Importo delle spese finanziate con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento  
del beneficiario distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità del soggetto  
beneficiario:

Tipologia spesa di funzionamento	importo	riconduzione ad attività sociale dell'ente
e) Spese per risorse umane	€ .....	%

f) Spese per beni e servizi (indicare tipi di beni)		
.....	€.....	%
.....	€.....	%
.....	€.....	%
c) Altro : attività socio-sanitarie ad alta integrazione e di assistenza sociale.	€ 6.164,94	%
	€ .....	%

11 – altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente

.....  
 .....

12 – Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali da rendicontare  
 nell'anno di utilizzazione : € .....

SAN GIULIANO TERME, li 30/07/2022

Timbro dell'ente

Il Responsabile del servizio finanziario .....

Il Responsabile dei servizi sociali .....

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

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, sempre che 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.