

**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 2015 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2013 E ANNO DI IMPOSTA 2012
(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010)**

Comune di **Buttrio** - Prov. **Udine**

Codice Ente: **2060850140**

Importo ricevuto euro 4.659,91

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)	
1	a)*	a)	b)	n. 149 del 08/02/2016 di € 1.644,50; n. 287 del 07/03/2016 di € 42,70; n. 447 del 06/05/2016 di € 152,50; n. 670 del 14/06/2016 di € 36,80	1.876,50	1.876,50
2	a)*	a)	c)	n. 446 del 11/05/2016 di € 250,00; n. 518 del 26/05/2016 di € 200,00; n. 448 del 06/05/2016 di € 130,65; n. 694 del 28/06/2016 di € 105,62	686,27	686,27

3	a)**	d)	b)	n. 838 del 21/09/2016 di € 5.163,35 solo per la differenza di € 2.097,14	5.163,35 - 3.066,21(finanziati con fondi propri comunali)	2.097,14
TOTALE					4.659,91	4.659,91

(*) *studenti minorenni attività del CCR*

(**) *centro di aggregazione giovanile*

Buttrio, li 10 novembre 2016

Timbro dell'ente

Il Responsabile dei servizi sociali

rag. Gabriella Morgutti

Il Responsabile del servizio finanziario

rag. Mario Cassisi

L'organo di revisione economico-finanziario¹

dott. Antonio Gonano

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