

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

### Anagrafica

Denominazione sociale FAMIGLIE PER TEMPORANEA ACCOGLIENZA ONLUS  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ASSISTENZA SOCIALE E SOCIO-SANITARIA, EDUCAZIONE E CURA VERSO MINORI

C.F. dell'Ente 97241300157

con sede nel Comune di CESANO BOSCONO prov MI

CAP 20090 via PIAZZA SAN GIOVANNI BATTISTA 2

telefono 0239449393 fax \_\_\_\_\_ email INFO@FATAONLUS.ORG

PEC FATAONLUS@PCERT.POSTECERT.IT

### Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo	<u>10/07/2020</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>22088.35</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.	_____	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...)	_____	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>22088.35</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)	_____	EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____	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
<b>TOTALE</b>	<u>22088.35</u>	EUR

**I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.**

Cesano Boscone \_\_\_\_\_, Li 16/03/2021



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC [dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it](mailto:dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it) - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, 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)

Famiglia Temporanea Accoglienza On  
F.A.T.A.  
Sede Legale: P.zza S.G. B.  
00090 CESANO BOSCO  
Codice Fiscale 0724

**2020**

### **Spese per terapie psicologiche e neuropsichiatriche**

Fata vuole garantire ai bambini e ragazzi ospiti un sostegno terapeutico, che li possa far star meglio, aiutandoli in primis a superare i traumi subiti.

Non sempre i Comuni che pagano le rette accettano questa spesa, senza dubbio importante, per cui è stata una decisione dell'Associazione quella di contribuire essa stessa alle spese per le terapie e le psicoterapie individuali, con una figura stabile, presente diverse ore alla settimana, che possa diventare per loro punto di riferimento, di crescita e base per una ricrescita personale ed emotiva. Inoltre quest'anno è stato un anno particolarmente difficile, a causa della pandemia dovuta al virus Covid-19 e alle ristrettezze sociali che ad essa sono conseguite. Ancora ferite emotive che vanno ad aggiungersi a quelle che già ogni anno i nostri bambini e ragazzi portano con sé, e che possono essere affrontabili con l'aiuto di un sostegno terapeutico o neuropsichiatrico.

Con il contributo 5x1000 del 2020 si sono in parte coperte le spese per gli psicologi psicoterapeuti e la neuropsichiatra che hanno in carico i bambini e ragazzi di Fata.

### **Spese per terapie psicologiche e neuropsichiatriche**

Psicologo	fattura integrale	anno 2020	€ 20.156,10
Psicologo	fattura quota parte	anno 2020	€ 1.932,25

**€ 22.088,35**

