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

Anagrafica

Denominazione sociale COOP. SOC. COMUNITA' DI RINASCITA
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PERSEGUIRE INTERESSE GENERALE PROMOZIONE UMANA INTEGRAZIONE

C.F. dell'Ente 84007880309

con sede nel Comune di TOLMEZZO prov UD

CAP 33028 via G. BONANNI 15

telefono 043340461 fax _____ email amministrazione@comunitadirinascita.it

PEC comunitadirinascita@ilnome.net

Rappresentante legale ALESSANDRO COLLAVINO C.F. CLLLSN68M24L195L

Rendiconto anno finanziario 2023

Data di percezione del contributo	20/08/2025	
IMPORTO PERCEPITO	4433,88	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...)	5552,00	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
TOTALE	5552,00	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.

TOLMEZZO, Li 20/08/2026

Comunità di Rinascita
Onlus Coop. Soc. a r.l.
Via G. Bonanni 15, 33028 Tolmezzo
C.F. 84007880309
P. IVA 02558950308

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 - 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)

Comunità di Rinascita
Onlus Coop. Soc. a r.l.
Via G. Bonanni 15, 33028 Tolmezzo
C.F: 84007880309
P. IVA: 02558350308

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 - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

Cooperativa sociale COMUNITÀ DI RINASCITA ONLUS

Rendiconto delle somme percepite grazie al beneficio del 5x1000 nell'anno finanziario 2023

(scelte del contribuente espresse nell'anno 2024)

Relazione sulle attività svolte

La "Coop. Soc. Comunità di Rinascita – O.N.L.U.S." persegue i suoi fini con modalità previste statutariamente all'Art. 4 ovvero perseguire interesse generale di promozione umana e integrazione delle persone con disabilità.

I fondi del 5x1000 sono stati destinati al potenziamento della comunicazione verso l'esterno con la personalizzazione dei automezzi di servizio, al coordinamento e supervisione psicologica dei progetti individualizzati con rilevazione della customer satisfaction e alla copertura delle spese di selezione, formazione e gestione degli operatori del Servizio Civile Universale, scelte espresse dai contribuenti nell'anno 2024, pervenuti in data 20 agosto 2025 pari a euro 4.433,88 .

Nella seguente tabella sono riportati l'elenco delle fatture in argomento:

ACLI APS FT. 172 DEL 28/10/25	1.850,00
DEOTTO ERICA FT. 5/EL DEL 15/12/25	1.350,00
DEOTTO ERICA FT. 2/EL DEL 12/06/26	1.150,00
MORASSI ESTER FT 36/2026 DEL 22/04/26	1.202,00

Rendiconto economico

Importo percepito nel 2025 (scelte espresse nel 2024 anno finanziario 2023)	**€. 4.433,88**
Totale fatture	**€. 5.552,00**
Differenza a carico della cooperativa	**€. 1.118,12**

Tolmezzo 20.08.2026

Comunità di Rinascita
Onlus Coop. Soc. a r.l.
Via G. Bonanni 15, 33028 Tolmezzo
C.F. 84007880309
P. IVA: 02558850308

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	**Coop soc. Comunità di Rinascita Onlus**
C.F. del soggetto beneficiario	**84007880309**
P.I. del soggetto beneficiario	**02558350308**
Indirizzo	**Via Giuliano Bonanni 15**
Città	**Tolmezzo**
N. Telefono	**043340461**
N. Fax	**043344861**
Indirizzo *e-mail*	**amministrazione@comunitàdirinascita.it**
Nome del rappresentante legale	**Collavino Alessandro**
C.F. del rappresentante legale	**CLL LSN 68M24 L195L**

RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

Anno finanziario	**2023**
IMPORTO PERCEPITO	€ 4.433,88
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)	
	€
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…)	
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…) formazione selezione e gestione bando SCU 2024 e progettazione 2025,consulenza psicologica e supervisione progetti individualizzati utenti residenziali e diurni riunioni di equipe colloqui individuali per rilevare soddisfazione, migliorie comunicazione esterna	
	€ 5.552,00
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	
	€
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
	€
TOTALE SPESE	**€ 5.552,00**

Data, 20/08/2026

Firma del rappresentante legale

Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli art. 47 e 76 del DPR 443/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forni atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.
Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02316440300
Codice fiscale: MRSSTR74H42L483W
Cognome nome: MORASSI ESTER
Regime fiscale: RF18 altro
Indirizzo: via degli Alpini, 5/a
Comune: Tolmezzo Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT
Telefono: 0433 92606
Email: info@websteronline.it

Terzo Intermediario

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02558350308
Codice fiscale: 84007880309
Denominazione: Comunità di Rinascita - Cooperativa Sociale
Indirizzo: Via G. Bonanni, 15
Comune: Tolmezzo Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT
Pec: comunitadirinascita@ilnome.net

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		36/2026	22-04-2026	Indicata PEC

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	** Rif. Fattura pro-forma 34/2026 del 15/04/2026: Si emette fattura a saldo relativa a:						
	Sul furgone Transit targa: DC813GD - applicazione disegno sul portellone laterale scorrevole e su una porta, comprensivo di logo sul cofano e scritta grande in alto	1,00	500,00			22,00	500,00
	Sugli automezzi targa: DR856AT - FFE167YA - DP461AY - applicazioni su 3 lati cofano e portiere.	3,00	234,00			22,00	702,00

Dati Cassa Previdenziale	Imponibile	%Contr.	Ritenuta	%IVA	Importo
TC22 (INPS)	1.202,00	4,00	SI	22,00	48,08

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	22,00			1.250,08	275,02
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
				1.525,10	

Dati ritenuta d'acconto	Aliquota ritenuta	Causale	Importo
RT01 Ritenuta persone fisiche	20,00	A (decodifica come da modello CU)	250,02

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT31K0863764320000023050776 Prima Cassa Credito Cooperativo FVG - Filiale di Tolmezzo (UD	Data scadenza 22-04-2026	1.275,08

Allegati:

- Fattura.pdf Copia di cortesia

SPESA SOSTENUTA CON LA QUOTA
DEL 5‰ DELL' IRPEF ANNO 2023
SCELTA 2024
RICEVUTA 20.8.25
€ 83,98
RESIDUO A CARICO
COMUNITÀ DI RINASCITA
(€ 1118,12)

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08259151002
Codice fiscale: 80053230589
Denominazione: ACLI aps
Regime fiscale: RF01 ordinario
Indirizzo: Via Giuseppe Marcora 18/20
Comune: Roma Provincia: RM
Cap: 00153 Nazione: IT

Terzo Intermediario

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02558350308
Codice fiscale: 84007880309
Denominazione: Coop. Soc. Comunità di Rinascita
Indirizzo: Via Giuliano Bonanni 15
Comune: Tolmezzo Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		172	29-10-2025	USAL8PV

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Affidamento formazione, selezione e gestione Bando 2024	1,00	250,00			22,00	250,00
	Affidamento formazione, selezione e gestione Bando 2024	1,00	1.100,00			22,00	1.100,00
	Affidamento progettazione Bando Ordinario 2025	1,00	500,00			22,00	500,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata)	22,00		0,00	1.850,00	407,00

Importo bollo	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento
			2.257,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT13O0306909606100000157964		2.257,00

SPESA SOSTENUTA CON LA QUOTA
DEL 5‰ DELL' IRPEF ANNO 2023
SCELTE 2024
RICEVUTA 20.8.25
€ 1850

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02703820304
Codice fiscale: DTTRCE79M71L195U
Denominazione: DEOTTO ERICA
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario
Indirizzo: VIA RUNCHIS 10
Comune: ENEMONZO Provincia: UD
Cap: 33020 Nazione: IT

Terzo Intermediario

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02558350308
Codice fiscale: 84007880309
Denominazione: COOPERATIVA SOCIALE COMUNITA' DI RINASCITA ONLUS
Indirizzo: VIA GIULIANO BONANNI, 15
Comune: TOLMEZZO Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		5/EL	15-12-2025	

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Consulenza psicologica e supervisione ai progetti individualizzati per gli utenti della Comunità e alcuni Utenti del Centro Diurno. Partecipazione alle riunioni d'equipe. Colloqui individuali per la rilevazione della soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi offerti. Totale ore svolte dal 1 luglio 2025 al 14 dicembre 2025 = 27 ore.	1,00	1.350,00			N2.2	1.350,00
	Marca da bollo	1,00	2,00			N2.2	2,00
	Operazione effettuata ai sensi dell'art.1, commi da 54 a 89 della Legge 190/2014 - Regime forfettario. Il compenso non è soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi della Legge 190 del 23 dicembre 2014 art.1 comma 67.	1,00					

Dati Cassa Previdenziale	Imponibile	%Contr.	Ritenuta	%IVA	Importo
TC21 (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)	1.352,00	2,00		N2.2	27,04

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	N2.2		0,00	1.379,04	0
Importo bollo	**Sconto/Maggiorazione**		**Arr.**	**Totale documento**	
				1.379,04	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT44S0863763800021000016206 BANCA PRIMA CASSA		1.379,04

SPESA SOSTENUTA CON LA QUOTA
DEL 5‰ DELL' IRPEF ANNO 2023
SCADE 2024
RICEVUTI 20.8.25
€ 1350

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02703820304
Codice fiscale: DTTRCE79M71L195U
Denominazione: DEOTTO ERICA
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario
Indirizzo: VIA MATTEOTTI 5 L
Comune: TOLMEZZO Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT

Terzo Intermediario

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02558350308
Codice fiscale: 84007880309
Denominazione: COOPERATIVA SOCIALE COMUNITA' DI RINASCITA ONLUS
Indirizzo: VIA GIULIANO BONANNI, 15
Comune: TOLMEZZO Provincia: UD
Cap: 33028 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		2/EL	12-06-2026	

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Consulenza psicologica e supervisione ai progetti individualizzati per gli utenti della Comunità e alcuni Utenti del Centro Diurno. Partecipazione alle riunioni d'equipe. Analisi dei dati raccolti durante la rilevazione della soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi offerti e stesura della relazione. Totale ore svolte dal 1 gennaio 2026 al 11 giugno 2026 = 23 ore. Operazione effettuata ai sensi dell'art.1, commi da 54 a 89 della Legge 190/2014 - Regime forfettario. Il compenso non è soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi della Legge 190 del 23 dicembre 2014 art.1 comma 67.	1,00	1.150,00			N2.2	1.150,00
	Marca da bollo	1,00	2,00			N2.2	2,00

Dati Cassa Previdenziale	Imponibile	%Contr.	Ritenuta	%IVA	Importo
TC21 (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)	1.150,00	2,00		N2.2	23,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	N2.2		0,00	1.175,00	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
				1.175,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT44S0863763800021000016206 BANCA PRIMA CASSA		1.175,00

SPESA SOSTENUTA CON LA QUOTA
DEL 5‰ DELL' IRPEF ANNO 2023

Scelta 2024
Ricevuta 20.8.25
€ 1150