



Associazione

CIRCOLO OASIS S. MARIA DI CASTELLO – ODV

Sede sociale: Salita di Mascherona, 10 r. – 16123, Genova –

tel. e fax 010. 2469009

e-mail: circolooasisge@gmail.com

Sede distaccata: Oasis Montebruno: Via Parini, 21 – 16145, Genova –

tel. 010.3623852

**RELAZIONE ALLEGATA AL
MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL
"5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO - 2020**

L'Associazione di volontariato "**Circolo Oasis – S. Maria di Castello**" è stata **costituita circa 25 anni fa** per fornire alle madri sole o con problemi familiari, un servizio che, prendendosi cura dei bambini, permettesse loro di lavorare e di provvedere al sostentamento del nucleo familiare.

Scopo sociale dell'Associazione, come recita lo Statuto, è "**promuovere l'integrazione sociale delle famiglie in difficoltà, con particolare riferimento alla condizione delle madri sole, attraverso la valorizzazione delle capacità, la responsabilizzazione di ciascuno, la collaborazione reciproca e la solidarietà verso i più deboli**".

In pratica, trattandosi nella maggioranza dei casi di **persone immigrate o con difficoltà economiche**, si dà alle madri la **possibilità di mantenersi con un lavoro regolare** senza dover ricorrere ad altri mezzi, non legali, per sostenersi e, nello stesso tempo, per chi è straniero, **promuovendo l'inserimento, si favorisce l'integrazione tra le comunità straniere e quella genovese**.

L'Associazione persegue questi scopi attraverso la stretta collaborazione con i **due asili nido Oasis**, da lei nati fondati e ora gestiti dalla **Cooperativa sociale "Il Sentiero" del Movimento Ragazzi**.

In questi nidi, accreditati dal Comune di Genova, vengono accolti **in totale 48 bambini**.

L'Associazione provvede alla **ricerca, selezione e formazione dei volontari** che collaborano con il personale specialistico nei due nidi, **sostiene le famiglie fragili** aiutandole, con un lavoro di consulenza costante attraverso uno "**sportello**", ad utilizzare le risorse pubbliche o private presenti sul territorio, **ricerca fondi** per integrare le quote delle famiglie e i contributi del Comune per consentire che la gestione dei due nidi raggiunga il pareggio.

Il **Consiglio Direttivo dell'Associazione**, ha stabilito che **la quota del 5 per mille dell'IRPEF 2018** (Denuncia dei redditi 2017) pari a **12.657,80 €**, accreditata in banca il 30/07/2020 e quella **del 5 per mille dell'IRPEF 2019** (Denuncia dei redditi 2018) pari a **12.892,37 €**, accreditata in banca il 06/10/2020 **siano erogate alla Cooperativa Il Sentiero a copertura parziale (73%)** di un **bonifico bancario** di **35.000 €** dell' Unione di Banche Italiane del 26/10/2020 emesso a copertura



C.C Bancario	IBAN	C.C. Postale	C.F.
UNIONE DI BANCHE ITALIANE	IT59C0311101401000000003398	23942162	95038330106



Associazione

CIRCOLO OASIS S. MARIA DI CASTELLO – ODV

Sede sociale: Salita di Mascherona, 10 r. – 16123, Genova –

tel. e fax 010. 2469009 e-mail: circoloasisge@gmail.com

Sede distaccata: Oasis Montebruno: Via Parini, 21 – 16145, Genova –

tel. 010.3623852

parziale delle spese per le attività dei nidi nella prima parte del 2020 rimaste a carico della Cooperativa in quanto non coperte dalle quote versate dalle famiglie in difficoltà economiche.

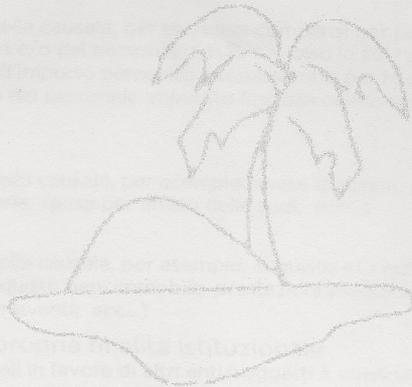
23/11/2020

Il legale rappresentante.

Padre Giovanni Benetti

Allegati alla Relazione

- Copia della Carta di Identità del legale rappresentante.
- Bonifico UBI



**RELAZIONE ALLEGATA AL
MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL
"5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO - 2020**

2

C.C Bancario UNIONE DI BANCHE ITALIANE	IBAN IT59C0311101401000000003398	C.C. Postale 23942162	C.F. 95038330106
---	-------------------------------------	--------------------------	---------------------

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

Anagrafica

Denominazione sociale CIRCOLO OASIS S. MARIA DI CASTELLO - ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PROMUOVERE L'INTEGRAZIONE SOCIALE DELLE FAMIGLIE
IN DIFFICOLTA' CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA CONDIZIONE DELLE MADRI SOLE

C.F. dell'Ente 95038330106

con sede nel Comune di GENOVA prov GE

CAP 16123 via SALITA DI MASCHERONA, 10 Rosso

telefono 010 2469009 fax 010 2469009 email _____

PEC _____

Rappresentante legale PADRE GIOVANNI BENETTI S.M.A. C.F. BNTGNN54T24F205B

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo 30/07/2020

IMPORTO PERCEPITO 12.657,80 EUR

1. Risorse umane _____ EUR

(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.

2. Costi di funzionamento _____ EUR

(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 _____ EUR

(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...)

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale 12.657,80 EUR

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario _____ EUR

6. Accantonamento _____ EUR

(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)

TOTALE 12.657,80 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.

GENOVA, Li 23 /11/2020

P. Giovanni Benetti, s.a.s.

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.

P. Giordani Benetti, s.r.l.

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



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

Anagrafica

Denominazione sociale CIRCOLO OASIS S. MARIA DI CASTELLO - ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PROMUOVERE L'INTEGRAZIONE SOCIALE DELLE FAMIGLIE
IN DIFFICOLTA' CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA CONDIZIONE DELLE MADRI SOLE

C.F. dell'Ente 95038330106

con sede nel Comune di GENOVA prov GE

CAP 16123 via SALITA DI MASCHERONA, 10 Rosso

telefono 010 2469009 fax 010 2469009 email _____

PEC _____

Rappresentante legale PADRE GIOVANNI BENETTI S.M.A. C.F. BNTGNN54T24F205B

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo

06/10/2020

IMPORTO PERCEPITO

12.892,37 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...)

_____ 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)

12.892,37 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

12.892,37 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.

GENOVA, Li 23 /11/2020

P. Giovanni Benetti, S.M.A.

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.

P. Giovanni Benetti, SAH

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)