

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

Anagrafica

Denominazione sociale AUSER ALA DI CANELLI

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SOCIO ASSISTENZIALE

C.F. dell'Ente 91013340053

con sede nel Comune di CANELLI

CAP 14053 via PIAZZA UNIONE EUROPEA 12 prov AT

telefono 0141831918 fax 0141831918 email auseralacanelli@gmail.com

PEC _____

Rappresentante legale CAVALIERI FABIO

C.F. CVLFBFA73E07L219P

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo

29/10/2019

IMPORTO PERCEPITO

1518,65 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.

875,21 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...)

643,44 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

1518,65 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.

CANELLI

, Li 6/04/2020

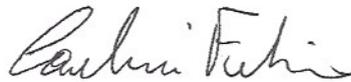


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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 rendicontazione5xmille@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)

Cognome... CAVALIERI
Nome... FABIO
nato il... 07/05/1973
(atto n. 2221 p. 1 s. A)
a... TORINO (TO)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... SANTO STEFANO BELBO
Via... CORSO IV NOVEMBRE n. 36
Stato civile... Stato Libero
Professione... IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... cm. 176
Capelli... CASTANI
Occhi... VERDI
Segni particolari... n.n.



Firma del titolare... *Fabio Cavaliere*
S. STEFANO BELBO 12/01/2018
D'ORDINE DEL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

Grazie Sindaco
Fabio Cavaliere



Data scadenza 07/05/2028

Diritti CD Euro 5,17
Diritti Segr Euro 0,26

AY 4762724

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SANTO STEFANO BELBO

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 4762724

DI
CAVALIERI

FABIO

Canelli 6/04/2020

Relazione accompagnatoria al rendiconto dell'utilizzo del 5 per 1000 ricevuto nell'anno finanziario 2017

Negli anni 2019/2020 l'Associazione Auser Ala di Canelli ha beneficiato di complessivi € 1518,65 dell'imposta sul reddito delle persone fisiche dell'anno 2016 (dichiarazione redditi 2017), percepiti dalla Federazione Nazionale Associazioni Auser di Volontariato.

L'importo percepito è stato utilizzato per il pagamento dell'assicurazione RCA della nostra Vettura (€ 643,44) e per i rimborsi spese dei volontari che hanno accompagnato i nostri assistiti ad effettuare visite mediche, a far la spesa settimanale, ecc. (€ 875.21)

La rendicontazione sarà pubblicata sul sito <https://www.auserprovincialeasti.it/> nella sezione DOCUMENTI

Il presidente



Paese Eur Cin Abi Cab N° Conto
 Iban IT 69 E 02008 47300 000102826643
 Codice BIC SWIFT: UNCRITM1CF2
 Conto Corrente: 000102826643 - Valuta in EURO

Servizio Clienti 800.57.57.57
 Dall'estero +39 02.33.40.89.73
 Servizio Clienti Imprese da rete fissa 848.88.00.88 da
 cellulare 02.33.40.89.73

AUSER ALA DI CANELLI ODV
 PIAZZA UNIONE EUROPEA 12
 14053 CANELLI AT

06252

Gentile Cliente,
 le inviamo l'estratto del suo conto corrente e l'elenco, in ordine cronologico, delle operazioni effettuate nel periodo
 01.04.2019 - 30.06.2019.

RIEPILOGO GENERALE

Saldo iniziale al 31.03.2019	Uscite	Entrate	Saldo finale al 30.06.2019
5.451,65	1.284,17	80,43	4.247,91

ELENCO MOVIMENTI

Data	Valuta	Descrizione	Uscite -	Entrate +
31.03.19		SALDO INIZIALE A VS. CREDITO		5.451,65
01.04.19	01.04.19	IMPRENDO UNIVERSO NON PROFIT LIGHT: COSTO FISSO MESE DI MARZO 2019	8,00	
08.04.19	08.04.19	COMMISSIONI - PROVVIGIONI - SPESE Addeb. del 31/03/2019 REB 40190062 - MULTIC. BUS.	6,10	
10.04.19	10.04.19	PRELIEVO DI CONTANTE ALLO SPORTELLLO	1.000,00	
02.05.19	01.05.19	IMPRENDO UNIVERSO NON PROFIT LIGHT: COSTO FISSO MESE DI APRILE 2019	8,29	
09.05.19	09.05.19	COMMISSIONI - PROVVIGIONI - SPESE Addeb. del 30/04/2019 REB 40190062 - MULTIC. BUS.	6,10	
27.05.19	27.05.19	ADDEBITO SEPA DD PER FATTURA A VOSTRO CARICO Incasso 00052096836 SDD da IT040010000001495490151 FINITALIA S.P.A. mandato nr. MNDT91013340053P001 Per 0563692CR20968360796642904 CR2096836 000520968 36	80,43	
27.05.19	27.05.19	ADDEBITO SEPA DD PER FATTURA A VOSTRO CARICO Incasso 00052096836 SDD da IT040010000001495490151 FINITALIA S.P.A. mandato nr. MNDT91013340053P001 Per 0563692CR20968360796642904 CR2096836 000520968 36	80,43	
27.05.19	27.05.19	STORNO DI OPERAZIONE STORNO Incasso 00052096836 SDD da IT040010000001495490151 FINITALIA S.P.A. mandato nr. MNDT91013340053P001 Per 0563692CR20968360796642904 CR2096836 000520968 36		80,43
03.06.19	01.06.19	IMPRENDO UNIVERSO NON PROFIT LIGHT: COSTO FISSO MESE DI MAGGIO 2019	8,29	
10.06.19	10.06.19	COMMISSIONI - PROVVIGIONI - SPESE Addeb. del 31/05/2019 REB 40190062 - MULTIC. BUS.	6,10	

Per il blocco della sua carta di debito può chiamare anche il servizio Clienti 800.57.57.57
 e dall'estero +39 02.33.40.89.73

www.unicredit.it

UniCredit spa - Sede sociale e Direzione Generale: Piazza Gae Aulenti, 3 - Tower 4 - 20154 Milano - Capitale sociale € 20.994.799.761,81 interamente versato - Rappresentata all'Albo delle Banche e Cassa di Risparmio del Gruppo Bancario UniCredit - Albo
 del Gruppo Bancario cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano - Numero 01412210012 - Codice fiscale e P.IVA n° 01349730157 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia
 - Imposta di bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale - Aut. Agenzia delle Entrate, Ufficio di Roma 1, n° 141/05, 07/04/17, 02/2017

Data	Valuta	Descrizione	Uscite -	Entrate +
27.12.19	27.12.19	DISPOSIZIONE DI BONIFICO BONIFICO SEPA A: AUSER VOLONTARIATO PROVINCIA DI AT PER: RIPARTIZIONE COSTI GENERALI ANNO 2019 COMM. 10,75 SPESE: 0,00 COMM. SERV. 0,00	485,94	
31.12.19	30.12.19	COMMISSIONI - PROVVISORI - SPESE Addeb. del 31/12/2019 REB 40190062 - MULTIC. BUS.	6,10	
31.12.19	31.12.19	COMPETENZE (INTERESSI/ONERI)		0,00
31.12.19		SALDO FINALE A VS. CREDITO		4.704,60

Per sua tutela, la preghiamo di verificare le operazioni registrate sul suo conto corrente. Nell'eventualità in cui avesse dubbi, o riscontrasse dati discordanti dall'operatività a lei nota, la preghiamo di segnalarcelo immediatamente, in assenza di un suo specifico reclamo scritto e trascorsi sessanta giorni dal ricevimento dell'estratto conto e del conto scalare di liquidazione, riterremo tali documenti da lei approvati a tutti gli effetti. Le ricordiamo che la sua Filiale UniCredit è a disposizione per ogni eventuale chiarimento.

Per qualsiasi ulteriore informazione o approfondimento la invitiamo a contattarci utilizzando le seguenti caselle e-mail:

- customer.satisfaction-italia@unicredit.eu per dialogare direttamente col nostro servizio clienti
- info-FPMI@unicredit.eu per informazioni commerciali e/o chiarimenti sui nostri prodotti relativi al segmento "Famiglie e Piccole e Medie Imprese"

Cordiali saluti


 Remo Taricani
 Co-CEO Commercial Banking Italy
 UniCredit S.p.A.

COPIA PER USO CLIENTI

5/00



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a CILLIS LUIGI
 Nato/a a PISTRAGALLA il 21/06/1951
 Residente a CANELLI in REGIONE VALLE D'AOSTA
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo DICEMBRE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHILOMETRICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 58,50

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 FILO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente

Il V. Presidente

Data 31/12/2019

5/00



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../201....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a GILLIS LUIGI
 Nato/a a PIETRAGALLA il 21/06/1951
 Residente a CAPELLI in REGIONE SECO, 33
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo NOVEMBRE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SAJO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:
 1 RIMBORSO CHILOMETRICO
 2
 3
 4
 5
 6
 Per un totale di € 112,50

*utilizzato solo
 € 40,50*

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per:

1 FILO D'ARGENTO
 2
 3
 4
 5
 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Gillis Luigi

Il V. Presidente
Fabio Cavalieri

Data 02/12/2019

5/00



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a... CILUSI LUIGI

Nato/a a ... PISTRAGALLA ... il 21/06/1951

Residente a ... CANALI ... in ... REGIONE SICILIA ... 33

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.

Richiede rimborso spese per il periodo ... OTTOBRE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
... FABIO CAVALLERI

residente in ... SANTO SPIRITO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 ... RIMBORSO CHIAMATE
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € ... 127,10

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 ... FILO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Cilusi Luigi

Il V. Presidente
Cavalleri Fabio

Data ... 02/11/2019

Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a CILUS LUIGI
Nato/a a PIETRIGALLA il 21/06/1951
Residente a CANELLI in REGIONE SAURO
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
Richiede rimborso spese per il periodo SEMPRE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALLERI
residente in SPINO STEFANO BELLO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:
1 RIMBORSO AMBITRICO
2
3
4
5
6
Per un totale di € 17,00

autorizzato solo € 23,60

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta la propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente Cilus Luigi

Il V. Presidente Fabio Cavalleri

Data 01/10/2019

5/100



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a CILUIS LUIGI
 Nato/a a PIETRAGALLA il 21/06/1951
 Residente a CANELLA in REGIONE SICILIA
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo AGOSTO

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SANIO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHILORISTICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 62,25

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 FILLO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Ciluis Luigi

Il V. Presidente
Fabio Cavaliere

Data 07/09/2019

Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N° / 201....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a CILUS LUIGI
Nato/a a PIETRAGALLA il 21/06/1951
Residente a CANELLI in REGIONE SICILIA
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
Richiede rimborso spese per il periodo LOGUO

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CASAUERI
residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CULTURICO
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
- Per un totale di € 4200

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 FILO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Cilus Luigi

Il V. Presidente
Casaueri Fabio

Data 02/08/2019

5%



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a CILUIS LUIGI
 Nato/a a PIETRAGALLA il 21/06/1951
 Residente a CANELLI in REGIONE SICILIA
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo SIVENDO

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHILOMETRICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 137,25

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per:

- 1 FILO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente

Ciluis Luigi

Il V. Presidente

Fabio Cavalieri

Data 06/07/2019



5/100

AUSER ALA DI CANELLI

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli

N°...../2019.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE**

Il/la volontario/a CILUIS LUIGI
Nato/a a PISTRAGALLA il 21/06/1951
Residente a CANELLI in REGIONE SICILIA, 33
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi
Richiede rimborso spese per il periodo MAGGIO 2019

Il Comitato Direttivo/la Presidenza
nella persona del Presidente FABIO CAVALIERI
residente in SANTA STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

1. RIMBORSO CILUYATRICO
 2.
 3.
 4.
 5.
- Per un totale di € 94,50 + 15,75 = 110,25

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per:

1. FILO D'ARGENTO
2.
3.
4.
5.

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta la propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Ciluis Luigi
Data 03/06/2019

Il V. Presidente
Fabio Cavaleri



5‰



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a LUIGI CILUS
 Nato/a a PISTRAGALLA il 21/06/1951
 Residente a CANELLI in REGIONE SICILIA
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo APRILE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHILOMETRICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 136,80

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 FILO D'ARGENTO 132,30
- 2 ISTITUZIONALE 4,50
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
Cilus L.

V. Presidente
Cavalieri F.

Data 04/05/2019

5/00



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°/201....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a MONTALEONE ARCAANGELO
 Nato/a a LIDIA il 05/06/1939
 Residente a CANELLI in REGIONE MOLISE
 Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
 Richiede rimborso spese per il periodo MAGGIO - GIUGNO

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
 residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHIMISTRICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 63,00

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per:

- 1 FILO D'ARGENTO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
[Signature]

Il V. Presidente
[Signature]

Data 06/07/2019

5%



Auser Ala di Canelli

Piazza Unione Europea 12 14053 Canelli (AT)

N°...../2019.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà AUTOCERTIFICAZIONE E AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE

Il/la volontario/a MONTEDONDE ARCAANGELO
Nato/a a LIBIA Il 05/06/1939
Residente a CANELLI in REGIONE MONFALCONE, 112
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi.
Richiede rimborso spese per il periodo FEBBRAIO-MARZO-APRILE

Il Comitato Direttivo/la Presidenza di Centro Auser Asti nella persona del Presidente
FABIO CAVALIERI
residente in SANTO STEFANO BELBO

AUTORIZZA

Il rimborso delle seguenti spese:

- 1 RIMBORSO CHIROGRAFICO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Per un totale di € 63,90

Che vengono sostenute per l'esecuzione di attività svolte in conformità alle finalità Istituzionali dell'Associazione, e più precisamente per :

- 1 FILO D'ARGENTIO
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Le somme oggetto della presente autorizzazione costituiscono un mero rimborso spese sostenute dal volontario nell'esercizio delle sopra indicate attività, in quanto lo stesso presta La propria opera gratuitamente in conformità a quanto previsto dall'art. 2 della L.266/1991.

Il Volontario richiedente
[Signature]

Il V. Presidente
[Signature]

Data 04/05/2019