

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

Anagrafica		
Denominazione sociale <u>Associazione di Promozione Sociale ImmaginArte-in br. A</u> (eventuale acronimo e nome esteso)	ssociazione Immag	ginarte APS
Scopi dell'attività sociale Assolvere una funzione culturale, intesa come esperienz	a formativa ed educ	cativa, medi
ante la formazione, il mantenimento e la gestione di un programma di divulgazione cultu		
C.F. dell'Ente 02770870125		
con sede nel Comune di TRADATE	pro	ov VA
CAP 21049 via MONTE NERO, N. 13	pr	
telefono 393.9178689 fax email info@associazioneim	maginarte it	
PEC associazioneimmaginarte@p		
	TFFCRL73S28L3	190
	111 0101/332023	.,,
Rendiconto anno finanziario 2017		
Data di percezione del contributo	07/08/2019	
IMPORTO PERCEPITO	2.219,05	EUR
<ol> <li>Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rim- borsi 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'im- porto rendicontato.</li> </ol>		EUR
<ol> <li>Costi di funzionamento (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettric- ità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc)</li> </ol>		EUR
<ol> <li>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)</li> </ol>	2.589,98	EUR
<ol> <li>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)</li> </ol>		EUR
<ol> <li>Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto benefi- ciario</li> </ol>		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		EUR
soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto	, una relazione	che det-
tagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed	esaustiva l'util	izzo del
contributo percepito.		
Tradate Li 23/12/2019 Associazione Immagii	Arte Ass	
Firma del cappresentante legale (per	(A) , steso 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

### RELAZIONE ILLUSTRATIVA

L'associazione ha deciso di destinare l'importo del 5 % 2017, accreditato sul conto corrente dell'associazione stessa il 07/08/2019, all'onorario di lannacone - Rinaldi Notai Associati per la predisposizione di uno statuto più rispondente alle esigenze associative ed adeguato al Codice del Terzo Settore, verbale di assemblea straordinaria, assistenza e deposito dello stesso verbale presso il Registro delle persone giuridiche della Regione Lombardia e il registro delle APS tenuto dalla Provincia di Varese.

L'importo è stato superiore alle somme percepite col 5 ‰ e la differenza è stata attinta dall'avanzo di gestione degli anni precedenti.

### ALLEGATI:

- Copia carta d'identità del Legale Rappresentante
- 2. Specifiche e documenti giustificativi relativi alla presente rendicontazione

Firma del rappresentante logale (per esteso e leggibile)

# Associazione ImmaginArte APS - Via Monte Nero 13 - 21049 Tradate (VA) - C.F./P.I. 02770870125

1	-
ľ	
1	_
ı	_
П	
1	N
ľ	
	-
	0
19	-
	-
	ಹ
١.	.59
	1
	2
	_
	=
	æ
	c
١,	.=
H	
	_
	-
	•
	=
	=
	d
	0
	ŏ
	*
1	٠,
	S
ľ	2019 per
	-
	7
	¥
1	-
d	Ο,
١,	_
ı,	_
U	$\circ$
	~
ľ	$r_A$
	_
	0
	-
	~
	2
	E
	anı
	anı
	: anno 2
	e: anı
	ne: anı
	ne: ani
	one: ani
	ione: ani
	zione: ani
	zione: ani
	azione: ani
	tazione: ani
	ntazione: anı
- 9	intazione: ani
	ontazione: anı
	contazione: ani
	icontazione: ani
	licontazione: ani
	dicontazione: ani
	ndicontazione: anı
	indicontazione: ani
	endicontazione: ani
	Rendicontazione: ani
	Rendicontazione: ani
-	Rendicontazione: ani
	o Rendicontazione: an
	lo Rendicontazione: an
	Ilo Rendicontazione: ani
	ello Rendicontazione: anı
	lello Rendicontazione: anı
	dello Rendicontazione: ani
	odello Rendicontazione: anı
	Iodello Rendicontazione: ani
	Modello Rendicontazione: ani
	Modello Rendicontazione: ani
	Modello Rendicontazione: ani
	e Modello Rendicontazione: ani
	le Modello Rendicontazione
	le Modello Rendicontazione
1 1 1 1 1	le Modello Rendicontazione
1 1 1 1 1 1	le Modello Rendicontazione
	le Modello Rendicontazione
	le Modello Rendicontazione
	cifiche Modello Rendicontazione: anı
	le Modello Rendicontazione

sto da i	86	86	86
causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali	e 2.589,98		€ 2.589,98
(dettagliare i costi a seconda della seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature elettricità, pulizia; materiale di addattico; spese per soggetti esterni affitto delle sedi; per eventi: eco		-	Totale complessivo: €
descrizione	Predisposizione di uno statuto più rispondente alle esigenze associative ed adeguato al Codice del Terzo Settore, verbale di assemblea straordinaria, assistenza e deposito dello stesso verbale presso il Registro delle persone giuridiche della Regione Lombardia e il registro delle APS tenuto dalla Provincia di Varese	Totale per tipologia costo sostenuto:	
fornitore	Iannacone - Rinaldi Notai Associati		
Acq	32 1		
n PN	169		
data pagamento	724 13/06/2019		
n ft	724		
data	22/06/2019		



Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06334740963

Codice fiscale: 06334740963

Denominazione: lannaccone - Rinaldi Notai

Associati

Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Indirizzo: Via Clerici 1

Comune: Milano Provincia: MI Cap: 20121 Nazione: IT

# Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02770870125

Codice fiscale: 02770870125

Denominazione: Associazione ImmaginArte

Indirizzo: via Monte Nero 13 Comune: Tradate Provincia: VA

Cap: 21049 Nazione: IT

Pec: associazioneimmaginarte@pec.it

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD06 (parcella)		724	22-06-2019	0000000

# Causale VERBALE DI ASSEMBLEA STRAORDINARIA DI ASSOCIAIZONE

Cod.	Descrizione	Quantità	Prezzo	UM	Sc.	%IVA	Prezzo totale
	Tassa archivio		9,10			N1	9,10
	Imposta di Registro		200,00			N1	200,00
	Marca da Bollo		2,00			N1	2,00
	Onorario Ritenuta: SI		1.672,15			22,00	1.672,15
	Onorario accesso fuori studio Ritenuta: SI		200,00			22,00	200,00
	Cassa, Fondo di Garanzia, C.N.C.D. Diritti Iscrizione Repertorio Ritenuta: SI		27,75			22,00	27,75
	Spese amministrative Ritenuta: SI		50,00			22,00	50,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
esigibilità iva / riferimen normativi	ti	%IVA	Spese accessori e	Totale imponibile		Totale imposta
I (esigibilità immediata	1)	22,00			1.949,90	428,98
Escluso iva art. 15 n. 3		N1			211,10	0
Importo bollo	Sconto/Mag	ggiorazione		Valuta Totale documento		umento
SI 2,00			,	EUR	JR 2.589,9	

Dati ritenuta d'acconto	Aliquota ritenuta	Causale	Importo
RT02 (ritenuta persone giuridiche)	20,00	A (decodifica come	389,98
		da modello 770S)	

Modalità pagamento IBAN	Istituto	Data scadenza	Importo
-------------------------	----------	---------------	---------

Trasmittente: IT01071920282 / Progressivo: 3CRBF / Formato Trasmissione: FPR12 / Email: no-reply@ifin.it /

Prodotto da MKT.it (derivato dal foglio stile AssoSoftware)



	ORDINANTE	BENEFICIARIO		
Intestazione	ASSOCIAZIONE IMMAGINARTE	Intestazione	IANNACCONE RINALDI NOTAI ASSOCIATI	
Ordinante effettivo	ASSOCIAZIONE IMMAGINARTE	IBAN	IT07G0100501600000000010486	
IBAN	IT56I0521610800000000005777			
		Banca	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALE DI MILANO	

	DATI OPERAZIONE
Tipologia Operazione	Bonifico SEPA
Identificativo operazione (TRN)	7532178911019164481080050580IT
Importo	2.200,00 €
Commissioni	0,00 €
Totale	2.200,00 €
Data addebito ordinante	13/06/2019
Data valuta beneficiario	14/06/2019
Categoria	BONIFICO ORDINE CONTO
Descrizione	ASS. IMMAGINARTE PREVENTIVO N. 191 DEL 24/04/2019
Inserimento disposizione	13/06/2019 11:39:50
Stato	Eseguito

Creval S.p.A. Sede centrale



# **QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERS	AMENIO						
PROTOCOLLO TELEM	MATICO	B0521	510800130619	0001838	Saldo delega		389 ,98
		aiama	mese anno				
DATA DEL VERSAME	NTO		6 2 0 1 9		ABI 05216	CAE	10800
							' •
CONTRIBUTION							
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE			7  0  1  2  5				
DATI ANAGRAFICI			ione o ragione sociale				•
			MMAGINARTE				
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,			1 1 1	cod	ce identificativo
geniiore, iuiore o curdior	e railimentar	е				COU	ce ideninicativo
DETTAGLIO DEI TRI	BUTI						
CODICE UFFICIO	CODICE ATTO	)		IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE TRIBUT	Ţ-LOCALI	
	1 1	1 1 1					
sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo	at riferimento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		1040		0006	2019	389,98	0,00
							.,
				• • •			
		0					
			0				
0 0							
		• •					
0							
•							

# IANNACCONE - RINALDI notai associati

Milano - Via Clerici 1 - Tel 0286995552 Fax 0289011759 Seregno - Via Verdi 41 - Tel 0362327632 Fax 0362326904 Codice Fiscale e P.IVA 06334740963 Codice Destinatario MJ10YNU info.milano@iannacconerinaldi.it info.seregno@iannacconerinaldi.it

### -Spett.le

# ASSOCIAZIONE IMMAGINARTE APS

via Monte Nero n. 13 21049 - Tradate (VA)

Codice Fiscale: 02770870125 Partita IVA: 02770870125

# Preventivo n. 191 del 24/04/2019

# Oggetto:

REDAZIONE DEL VERBALE DI ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEL 22.06.2019. ASSISTENZA E DEPOSITO DELLO STESSO VERBALE PER L'ISCRIZIONE NEL RGP DELLA REGIONE LOMBARDIA E NEL REGISTRO DELLE APS TENUTO DALLA PROVINCIA.

Descrizione	<b>O</b> norario	Anticipazioni 7
Tassa archivio		9,10
Imposta di Registro		200,00
Marca da Bollo		2,00
Onorario	1.672,15	
Onorario accesso fuori studio	200,00	
Cassa, Fondo di Garanzia, C.N.C.D. Diritti Iscrizione Repertorio	27,75	
Spese amministrative	50,00	

Totale Imponibile Aliquota 22% Totale Spese escluso art. 15 comma 3	1.949,90 428,98 211,10
Totale documento Ritenuta d'acconto	2.589,98 389,98
Netto a pagare	2.200,00

I presente documento non è valido ai fini fiscali. La regolare fattura verrà emessa al momento del pagamento ai sensi della Art. 6 del D.P.R. 26/10/1972 n. 633.

SI PRECISA CHE LO STUDIO NOTARILE E' ASSICURATO PRESSO LA BANCHERO COSTA INSURANCE BROKER S.p.A. CON LA POLIZZA LLOYDS N. 1771506.

SI PRECISA CHE PRIMA DEL CONFERIMENTO DEL MANDATO MEDIANTE FIRMA DEL PRESENTE PREVENTIVO PER ACCETTAZIONE LO STUDIO NOTARILE NON INIZIERA' LA PROPRIA ATTIVITA' PROFESSIONALE.

# IANNACCONE - RINALDI notai associati

Milano - Via Clerici 1 - Tel 0286995552 Fax 0289011759 Seregno - Via Verdi 41 - Tel 0362327632 Fax 0362326904 Codice Fiscale e P.IVA 06334740963 Codice Destinatario MJ10YNU info.milano@iannacconerinaldi.it info.seregno@iannacconerinaldi.it

# Preventivo n. 191 del 24/04/2019

SI COMUNICA CHE L'IMPORTO DELLE ANTICIPAZIONI POTRA' VARIARE A SECONDA DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI E INERENTI AGLI ATTI.

IN CASO DI COMPLESSITA' DELLA PRATICA CHE RICHIEDA UN'ATTIVITA' SUPERIORE A QUELLA MEDIA, LO STUDIO COMUNICHERA' EVENTUALI ULTERIORI COSTI; IL CLIENTE POTRA' RECEDERE DAL MANDATO CON

SI AVVISA CHE IL FASCICOLO NON POTRA' ESSERE RITIRATO PRIMA DEL SALDO TOTALE DELL'AVVISO DI

IL PAGAMENTO DELL'ONORARIO PER L'ATTIVITA' SVOLTA E LE SPESE SOSTENUTE. PAGAMENTO. per accettazione delle presenti clausole SI APPROVA IL PRESENTE PREVENTIVO E SI CONFERISCE ALLO STUDIO NOTARILE L'INCARICO DI REDIGERE L'ATTO O ATTIVITA' SOPRA INDICATI, INDICATIVAMENTE DI MEDIA COMPLESSITA'. IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE SALDATO AL PIU' TARDI IL GIORNO DELL'ATTO. per accettazione L'importo "netto a pagare" come sopra indicato dovrà essere corrisposto mediante due distinti assegni. Qualora si intendesse pagare con bonifico, lo stesso andrà fatto come segue: sul conto corrente della BANCA POPOLARE DI SONDRIO IBAN IT 35 J 05696 338400 0003 0919 X49 BIC / SWIFT POSOIT22 Euro su uno dei restanti conti correnti sotto specificati BANCO DI SARDEGNA S.p.A. IBAN IT 89 U 01015 01600 0000 70421550 BIC / SWIFT BPMOIT22XXX BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A. IBAN IT 07 G 01005 01600 0000000 10486

BIC / SWIFT **BNLIITRR** 

Tutti i conti correnti sopra citati sono intestati a lannaccone-Rinaldi Notai Associati