RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF
AL SOSTEGNO DELLEATTIVITA' SCOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2023 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2021 E ANNO DI IMPOSTA 2020
(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010)

Comune di **COLLEPASSO**

Prov. **LECCE** Codice Ente **000717391**

Importo ricevuto euro **1.107,70**

N. ord.	Area di intervento (1)	Modalità di gestione (2)	Tipologia di spesa (3)	Provvedimento di impegno		Importo pagato
				numero e data	Importo impegnato (euro)	
	A) Famiglia e minori	A) Diretta	A) Contributo economico	D.G.C 155 del 07.12.2023 D.G.C 157 del 19.12.2023	€ 1.107,70	€ 1.107,70

Collepasso, lì 20 Ottobre 2025

Il Responsabile del servizio finanziario ……

Firmato digitalmente da:
ANNALISA TOMA
Firmato il 20/10/2025 10:52
Seriale Certificato:
114402340374440361111994500351478520950
Valido dal 19/10/2024 al 19/10/2027
ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1

Il Responsabile dei servizi sociali ……

COMUNE DI COLLEPASSO · PROV. DI LECCE ·

MARIA CRISTINA
FRACELLA
20.10.2025 11:42:04
GMT+02:00

L'organo di revisione economico-finanziario[1] …… ……

Firmato digitalmente da:
VENTRELLA ANTONIO
Firmato il 20/10/2025 15:52
Seriale Certificato: 2151453
Valido dal 01/02/2023 al 01/02/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

[1] Per i comuni con popolazione inferiore a 15.000 abitanti è richiesta la sottoscrizione da parte dell'unico componente del collegio; per i comuni con popolazione superiore è richiesta la sottoscrizione di almeno due componenti del collegio, sempreché il regolamento di contabilità non preveda la presenza di tutti e tre i componenti per il funzionamento del collegio, nel qual caso il documento va sottoscritto dai tre componenti.

Precisazioni circa la compilazione delle colonne con le note: (1); (2) e (3).

1 – Area d'intervento (*indicare la lettera corrispondente alla denominazione di una delle seguenti aree, ad es. indicare a per "famiglia e minori"*):

a) Famiglia e minori
b) Anziani
c) Disabili
d) Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora
e) Multiutenza
f) Immigrati
g) Dipendenze
h) Altro

2 – Modalità di gestione: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti modalità di gestione*):

a) Diretta
b) Associata
c) Tramite esternalizzazioni diverse dalla forma associata
d) Altro

3 – Tipologia di spesa: (*indicare la lettera corrispondente ad una fra le seguenti tipologie di spese*):

a) Contributo economico
b) Prestazione di servizio
c) Acquisto beni
d) Altro