

Anagrafica Ente

Codice Fiscale 02069920581
Denominazione DEPUTAZIONE EBRAICA ASS.SERV.SOCIALE-ROMA
Link Rendiconto
Data Ultimo Aggiornamento 15-01-2024
Link Rendiconto

Sede Legale

Provincia	ROMA	Comune	ROMA
Indirizzo	VIALE DI TRASTEVERE,60	CAP	00153
Telefono1	065885656	Email1	AMMINISTRAZIONE@DE PUTAZIONEEBRAICA.CO M
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	DEPUTAZIONEEBRAICA@PEC.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	BNFPRI56C12H501D		
Data di Nascita	12-03-1956	Sesso	M
Nome	PIERO	Cognome	BONFIGLIOLI
Cittadinanza	ITALIANA	Stato di Nascita	ITALIA
Comune	ROMA	Città	ROMA

Domicilio Elettivo

Provincia	ROMA	Comune	ROMA
Indirizzo	VIALE GLORIOSO,14	CAP	00153
Telefono1	3473302551	Telefono2	3473302551
Telefono3		Email	BONFIGLIOLI.PIERO@GM AIL.COM
Pec			

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2021	Importo Percepito	€61.996,36	Data Percezione	16-12-2022
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Erogazioni a persone fisiche	Importo	€39.124,00
------------	------------------------------	---------	------------

Relazione Illustrativa	Questa voce rappresenta i contributi economici erogati agli assistiti dall'Ente come aiuto e prevenzione della marginalità sociale che si sono verificate a seguito di un disagio psicologico o di una difficoltà economica; contributi riconosciuti dall'Ente secondo le linee d'intervento e gli obiettivi elaborati dalle assistenti sociali della Deputazione Ebraica.
------------------------	--

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€22.872,36
------------	---------------	---------	------------

Relazione Illustrativa	L'importo corrisponde a una parte degli stipendi corrisposti alle due assistenti sociali dipendenti a tempo indeterminato delle Deputazione Ebraica
------------------------	---

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato ELENCO GIUSTIFICATIVI DEFINITIVO.pdf

Dichiarazioni

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

Dichiara che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua.

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.

Dichiara di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy

Totale

Totale €61.996,36

Dati Invio

Identificativo RND1471737737439858400

Data Invio 15-01-2024

Stato

INVIATO