



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

Anagrafica

Denominazione sociale VIPASSANA ITALIA

(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale CONTRIBUIRE AL BENESSERE DELLA PERSONA MEDIANTE LA

REGOLARE ORGANIZZAZIONE DI CORSI DI MEDITAZIONE VIPASSANA

C.F. dell'Ente 94530540155

con sede nel Comune di PONTE SAN NICOLO' prov PD

CAP 35020 via GUIDO ROSSA 7

telefono +39 055 804818 fax +39 049 8591249 email info@atala.dhamma.org

PEC vipassana@poste-certificate.it

Rappresentante legale DARIA GUERRINI C.F. GRRDRA56A65D150V

Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo

16/08/2018

IMPORTO PERCEPITO

11.244,35 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...)

11.244,35 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

11.244,35 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.

PONTE SAN NICOLO'

Li

9 Agosto 2019

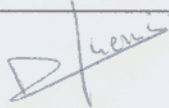
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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.

11.244,35 _____ EUR

TOTALE _____ 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.

_____, Li 9 Agosto 2019_____
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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 DESCRITTIVA ALLEGATA AL RENDICONTO DEL BENEFICIO
DEL 5 X 1000 RICEVUTO NELL'ANNO 2018**

- In data 16/08/2018 all'associazione VIPASSANA ITALIA, con sede in via Guido Rossa 7 – 35020 Ponte San Nicolò (PD) – c.f.: 94530540155 – sono state accreditati € 11.244,35 – ordinante CINQUE PER MILLE, anno 2015. (all.1).
- Le somme attribuite sono state utilizzate a copertura del pagamento della TARI – Tassa sui rifiuti. Tale tassa sui rifiuti è dovuta per le aree utilizzate per l'attività istituzionale svolta dalla sottoscritta associazione presso il Centro Vipassana Dhamma Atala che si trova a Lutirano presso Marradi, in provincia di Firenze.
- I pagamenti sono stati eseguiti nel 2018, ma si riferiscono agli importi dovuti per gli anni dal 2013 al 2017 per un totale di € 21.519,00. (all.2).
- Gli importi di cui ai punti precedenti derivano dagli avvisi di accertamento emessi dal Comune di Marradi in data 4/10/2018.
- Per completezza si precisa il riferimento del conto interessato alla rilevazione del pagamento TARI di cui ai punti precedenti e riscontrabile nel bilancio chiuso al 31 dicembre 2018: l'importo di € 21.519,00 è riscontrabile nel conto "Sopravvenienze Passive" compreso nel totale di € 21.826,16. (all. 3).
- L'assemblea ordinaria della associazione VIPASSANA ITALIA del 1° maggio 2019 ha deliberato, tra l'altro, all'unanimità **"di destinare l'importo del 5 per mille del 2015 incassato nel 2018 a copertura della spesa per la TARI-Tassa sui rifiuti relativa alle aree del Centro Vipassana Dhamma Atala"**.

Ponte San Nicolò, 3 Agosto 2019

Il Presidente

D. Fucini



Banca Popolare Etica società cooperativa per azioni - Via N. Tommaseo, 7 - 35131 Padova
tel. +39 049 8771111 - fax +39 049 7395799 - info@bancaetica.com - www.bancaetica.it
C.F. e Reg. Imp. Padova 02622940223 - P. Iva 01029710290 - Cod. Abi 50187 - Cap. Sociale Variabile
Società iscritta all'Albo delle Banche n. 5399 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
e al Fondo Nazionale di Garanzia - Capogruppo del Gruppo bancario Banca Popolare Etica
Sottoposta all'attività di vigilanza e controllo esercitata da Banca d'Italia

101

SPETT.LE
VIPASSANA ITALIA
C/O SALVEMINI CINZIA *.
CORSO FRANCIA 216
10093 COLLEGNO TO



Via Niccolò Tommaseo, 7 - 35131 Padova

cat.	fil. conto / deposito	progressivo	oper.	data	
50	1-116916-6	****	M	16/08/18	
a vs. debito		a vs. credito	caus.	valuta	
		11.244,35	48	16/08/18 F	
totale		11.244,35	totale		

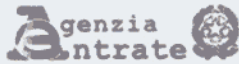
AG. 01 FILIALE PADOVA

VI RICONOSCIAMO CON ORDINE DEL
CINQUE PER MILLE
PER:EROGAZIONE QUOTE CINQUE PER MILLE ANNO6 2015 I
MPORTO EROGATO EURO 11.244,35 CODI CE FISCALE
TxI:0100065519303301480321803218IT
BONIF. VS FAVORE

SPETT.LE
VIPASSANA ITALIA
C/O SALVEMINI CINZIA *.
CORSO FRANCIA 216
10093 COLLEGNO TO

Avvertenze: L'importo degli assegni bancari, assegni circolari, vaglia, od altri titoli simili è accreditato con riserva di verifica e salvo buon fine - anche se si tratta di titolo spiccato sull'azienda - e non è disponibile prima che la Banca ne abbia effettuato l'incasso e ciò indipendentemente dalla valuta applicata.

Soggetto: ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA Data: 07/08/2019 - Ore: 13:58:16 - Utente: GLLFLV60T61F704W
(94530540155)



QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTREMI DEL VERSAMENTO

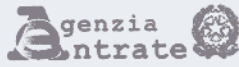
PROTOCOLLO TELEMATICO 18113015254250554 000004 **Saldo delega** 3.621,00
DATA DEL VERSAMENTO 03/12/2018 **AM** 05018 **CAB** 12101

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 94530540155
cognome e nome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
codice identificativo

DETTAGLIO OPERAZIONI TRIBUTI LOCALI

CODICE UFFICIO		CODICE ATTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI			
sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di versamento	importo a debito	importo a credito	
TRIB. LOCALI	E971	3946	- - - - 1	2018	493,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3944	- - X - 1	01/01/2016	3.113,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3945	- - - - 1	2018	15,00	0,00	



QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTRATTO

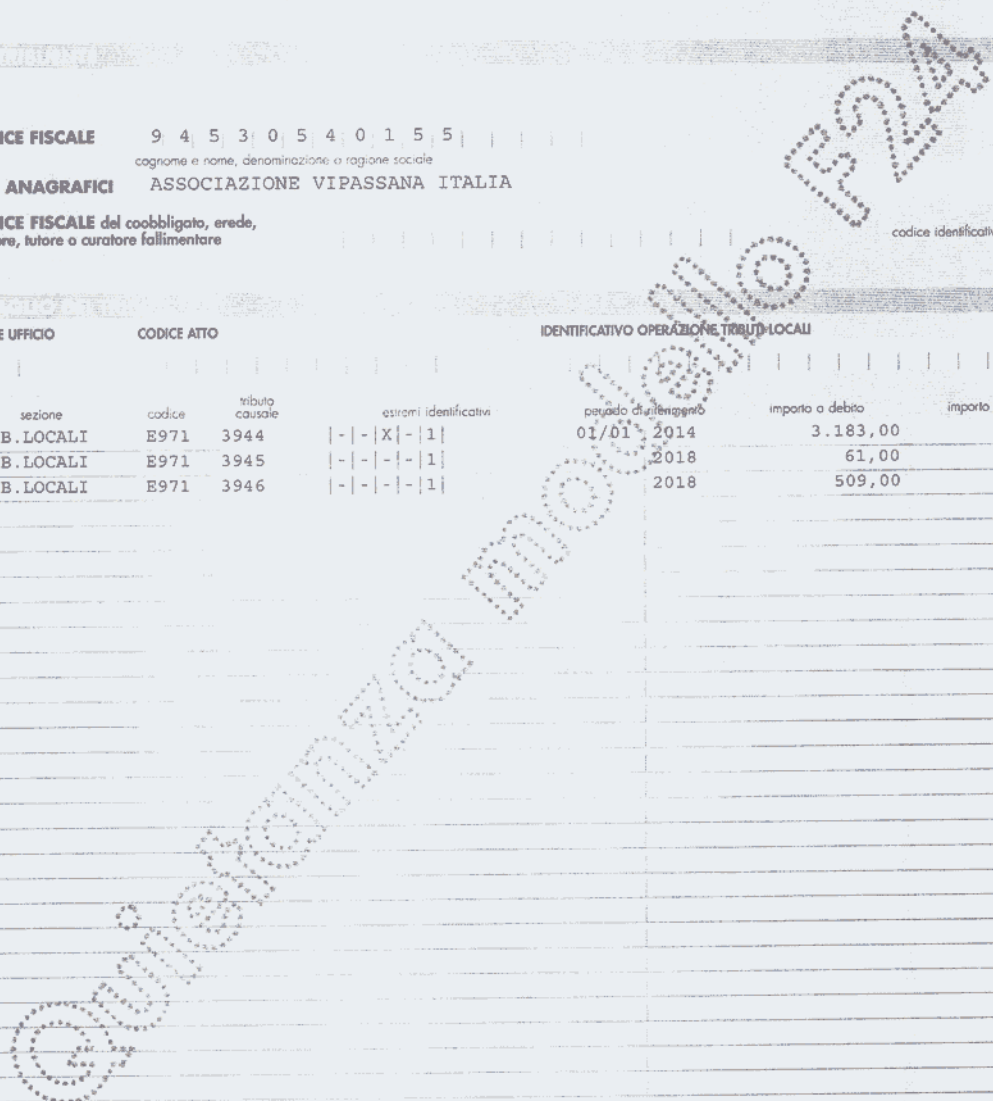
PROTOCOLLO TELEMATICO 18113015254250554 000002 **Soldo delega** 3.753,00
DATA DEL VERSAMENTO 03/12/2018 **ABI** 05018 **CAB** 12101

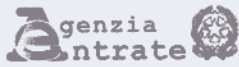
COGNOME, NOME, DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE 94530540155
cognome e nome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

DETTAGLIO

CODICE UFFICIO		CODICE ATTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI			
sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito	
TRIB. LOCALI	E971	3944	- - X - 1	01/01 2014	3.183,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3945	- - - - 1	2018	61,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3946	- - - - 1	2018	509,00	0,00	





QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTREMI DEL PAGAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO 18113015254250554 000001 **Saldo delega** 3.890,00
DATA DEL VERSAMENTO 03/12/2018 **ABI** 05018 **CAB** 12101

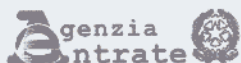
CONTI E DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE 94530540155
cognome e nome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo

DETTAGLIO DEI VERSAMENTI

CODICE UFFICIO		CODICE ATTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI		
sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	pagato di competenza	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	E971	3944	- - X - 1	01/01/2013	3.301,00	0,00
TRIB. LOCALI	E971	3945	- - - - 1	2018	66,00	0,00
TRIB. LOCALI	E971	3946	- - - - 1	2018	523,00	0,00

Soggetto: ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA (94530540155) Data: 07/08/2019 - Ore: 14:00:58 - Utente: GLLFLV60T61F704W



QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ENTRATA IN VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO 18120411580514337 000001 Saldo delega 4.025,00
DATA DEL VERSAMENTO 04 | 12 | 2018 ABI 05018 CAB 12101

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE 94530540155
cognome e nome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE VIPASSANA ITALIA
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

DETAGLIO OPERAZIONI

CODICE UFFICIO		CODICE ATTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI				
sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi		periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito	
TRIB. LOCALI	E971	3944	-	-X -2	01/01 2014	1.010,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3944	-	-X -2	01/01 2015	985,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3944	-	-X -2	01/01 2013	1.057,00	0,00	
TRIB. LOCALI	E971	3944	-	-X -2	01/01 2016	973,00	0,00	

Codice conto: 8.05.006

SOPRAVVENIENZE PASSIVE

DATA	COD	DESCRIZ. OPERAZIONE	NUM.	NUM.	DATA	NUM.	DARE	AVERE	SALDO	CONTR.
OPERAZ	CAU		AR.FD	DOCUM.	DOCUM.	PROTOD.				
020118!	150!	SPESE BANCARIE	!	!	!	!	10,00		10,00	D!502008!
290618!	150!	TARI 2017 VESPIGNANI	!	!	!	!	267,00		277,00	D! !
031218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	3.621,00	✓	3.898,00	D! !
031218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	3.636,00	✓	7.534,00	D! !
031218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	3.753,00	✓	11.287,00	D! !
031218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	3.890,00	✓	15.177,00	D! !
051218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	2.594,00	✓	17.771,00	D! !
051218!	150!	PAG.F24 TASSA RIFIUTI	!	!	!	!	4.025,00	✓	21.796,00	D! !
311218!	150!	RILEVATA SOPRAVVENIENZA	!	!	!	!	30,16		21.826,16	D!BIOSTO!
Saldi operazioni del periodo							!	21.826,16	21.826,16	D!
Saldi al 31/12/2018							!	21.826,16	21.826,16	D!