RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILIÈ DELL'IRPEF AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE ATTRIBUITA NELL'ANNO 2016 E RIFERITA ALL'ANNO FINANZIARIO 2013 E ANNO DI IMPOSTA 2012

(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010)

Codice Ente	POGLIANO MILAESE e 1030491750 evuto euro 2.416,60	Prov	MI		nanziaria	
N. ord.	Area di intervento (1)	Modalità di gestione (2)	Tipologia di spesa (3)	Provved numero e data	dimento di impegno Signification di impegnato Importo impegnato (curo)	Importo pagato
1	d	а	a	D SOC 417	€ 2.416,60 ^① (Parte)	€ 2.416,60
				del 09.12.2016	i t	
					nta	
					Ö	
					0 12	
					\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
Pogliano I	Milanese , lì				UTG - Sex	Timbro dell'ente
Il Responsa	bile del servizio fina	nziario			1	
_	abile dei servizi socia				Milano	
L'organo di	i revisione economic	o-finanziario ¹			efettura	

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.

Pre	cisaz	ioni	circa	la	compilazione	delle	colonne	con le	e note:	(1);	(2) e	(3).
1	cosu,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	cu cu	···	computatione	acric	COLOILIE	COIL I	· ·······	١.	/,	ر – ر	, .	10	,

1 – Area d'intervente	(indicare la lettera corri	spondente alla (denominazione di	una delle seguenti	aree, ad es. indicare a	per "far	niglia 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