



## COMUNE DI GRAVELLONA LOMELLINA

### Provincia di Pavia

Piazza Delucca, 49  
Tel. 0381/650211/650057  
Codice Fiscale: 85001830182

C.A.P. 27020  
Fax 0381/650127  
P.IVA: 00503370181

MODELLO

B

**RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA DEL 5 PER MILLE  
DELL'IRPEF A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI  
RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE  
ATTRIBUITA NELL'ANNO 2025 - ANNO DI IMPOSTA 2023 E RIFERITA ALL'ANNO  
FINANZIARIO 2024**

(Articolo 12, decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010 aggiornato con le istruzioni del Decreto del Presidente del Consiglio 7 luglio 2016)

#### **GESTIONE DIRETTA DA PARTE DEL COMUNE**

**A - totale dei contributi gestiti direttamente dal comune : € ...829,95.....**

**1 - Importo delle spese finanziarie con il 5 per mille destinate alle spese di funzionamento del Comune, distinte con l'indicazione della loro riconduzione alle finalità dello stesso:**

Tipologia spesa attività di funzionamento dell'ente	importo	riconduzione sociale	ad
a) Spese per risorse umane	€ .....		%
b) Spese per beni e servizi(indicare tipi di beni)	€.....	%	
	€ .....	%	
	€ .....	%	
c) Altro :	€ .....	%	
	€ .....	%	

**X- altre voci di spesa riconducibili direttamente agli scopi sociali dell'ente.**

**3 - Eventuali somme accantonate, per la realizzazione di progetti pluriennali  
darendicontare nell'anno di utilizzazione : € .....**

B - Contributi a persone fisiche per aree d'intervento. Indicare il totale dei contributi assegnati direttamente a :

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

Gravellona Lomellina, lì 17.10.2025

Timbro del 'ente



Il Responsabile del servizio finanziario

Dr.ssa Elena Volpi

Il Responsabile dei servizi sociali

Dr.ssa Angela Maria Natale

L'organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup> Dr. Giovanni Alicandri

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, semprché 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.