

**MODELLO A**  
**RENDICONTO DELLA DESTINAZIONE DELLA QUOTA 5 PER MILLE DELL'IRPEF**  
**AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA DEL CONTRIBUENTE ATTRIBUITA NELL'ANNO 2025**  
**E RIFERITA ALL'ANNO D'IMPOSTA 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)

Comune di Castel Ivano prov. TN

Codice Ente **022240**

Importo incassato il 10.10.2025: € 1.133,56

**Importo utilizzato per spese a sostegno delle attività sociali: € 1.133,56**

N. ord.	Area di intervento (1)	Modalità di gestione (2)	Tipologia di spesa (3)	Provvedimento di impegno		Importo pagato e beneficiario
				numero e data	Importo impegnato (euro)	
01	disabili	altro	altro	Delibera G.C. n. 26 dd. 30.01.2025	<b>24.466,85</b>	<b>€ 24.466,85 a favore della Comunità Valsugana e Tesino - Sede legale: Borgo Valsugana – Legale rappresentante: Ceppinati Claudio</b>

Castel Ivano, li 16.03.2026

Il Responsabile del servizio finanziario      Turina Alessia

Il Responsabile dei servizi sociali/Il Sindaco    Vesco dott. Alberto

L'organo di revisione economico-finanziario<sup>1</sup> Tonezzer Roberto

---

<sup>1</sup> 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
-