

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

Anagrafica

Denominazione sociale LEGA ITALIANA FIBROCI CISTICA (LIFC) ABRUZZO ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ATTIVITA' NELL'AMBITO SOCIO SANITARIO A SOSTEGNO DEI PAZIENTI DI FIBROSI CISTICA E LORO FAMILIARI.

C.F. dell'Ente 90004180692

con sede nel Comune di ATRI prov TE

CAP 64032 via PIAZZA DUCHI D'ACQUAVIVA N.8

telefono 377/9757742 fax _____ email riccoce@libero.it

PEC lifcabruzzoonlus@pec.it

Rappresentante legale RICCO CELESTINO C.F. RCCCST57R04G086L

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo

07/08/2019

IMPORTO PERCEPITO

20.709,21 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...)

3.167,02 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...)

12.688,75 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)

5.534,00 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

21.3897,77 EUR

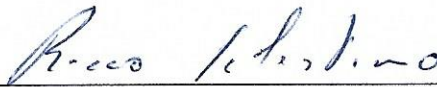
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

ATRI, Li 07/08/2020


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 DI DETTAGLIO DEI PROGETTI FINANZIATI CON L'IMPIEGO DEL CONTRIBUTO 5 PER MILLE: A.F. 2017

(con tabelle e indicazione delle specifiche voci di costo)

L'Associazione ha struttura democratica e di volontariato ed opera per i seguenti fini:

- fornire assistenza legale e normativa, anche attraverso il supporto di una struttura nazionale di cui è parte integrante, in relazione a riconoscimento invalidità civile, diritto all'accesso gratuito di farmaci e supporto medicale, diritto alle agevolazioni fiscali, diritto al collocamento obbligatorio di lavoro etc.;
- promuovere la conoscenza della Fibrosi Cistica al fine di favorire la diagnosi precoce e la miglior cura possibile;
- promuovere campagne di reperimento fondi da destinare alla ricerca scientifica ed alla qualificazione e specializzazione degli operatori sanitari;
- collaborare fattivamente, attraverso un confronto continuo con le istituzioni, alla gestione del Centro Regionale di atri al fine di agevolarne lo sviluppo verso standard di efficienza sempre più elevati ed indirizzati a migliorare l'assistenza, la cura e la prevenzione della malattia.

L'attività e le competenze sono regolate da una legge nazionale (Legge 548/93) recepita con Legge Regionale n. 64/95 che disciplina la creazione dei Centri di Cura, gli interventi assistenziali, l'informazione ed il sostegno delle organizzazioni di volontariato.

In ottemperanza al dettato normativo segue dettaglio dei costi inseriti e sostenuti con illustrazione analitica ed esaustiva dell'utilizzo del contributo percepito.

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...)	€ 3.167,02
--	-------------------

- così dettagliati per causale

2.1 - Assicurazione automezzo:					
- FIAT DOBLO' Targato BN626NC					
<i>Subtotale</i>					€ 1.640,00
<i>Data pagamento</i>	<i>Mezzo pagamento</i>	<i>Documento contabile</i>	<i>Fornitore</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
06/04/2019	contanti	quietanza premio	Allianz Spa	assicurazione RCA	€ 830,00
07/04/2020	bonifico	quietanza premio	Allianz Spa	assicurazione RCA	€ 810,00
2.2 - Manutenzione automezzo:					
- FIAT DOBLO' Targato BN626NC					
<i>Subtotale</i>					€ 300,02
14/11/2019	quietanza per	Ft. 178	Autof.	manutenzione e	300,02

	contanti		Bellafante Srl	revisione	
2.3 Assicurazione volontari:					
- Resp. Civile, malattia e infortuni					
<i>Subtotale</i>					€ 1.227,00
01/07/2019	bonifico	quietanza	Unibroker Srl	polizza infortuni cumulativi e res. civ. diversi	€ 400,00
04/10/2019	bonifico	quietanza	Unibroker Srl	integrazione polizza infortuni e malattia n. 30 volontari	€ 827,00

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...)	€ 12.688,75
--	--------------------

- così dettagliati per causale

3.1 Acquisto attrezzature elettromedicali e non destinate al Centro regionale di Fibrosi Cistica di Atri c/o Ospedale San Liberatore di Atri (TE)					
<i>Subtotale</i>					€ 3.901,03
<i>Data pagamento</i>	<i>Mezzo pagamento</i>	<i>Documento contabile</i>	<i>Fornitore</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
06/05/2019	contrassegno	Ft. 18007/v	Doctor Shop srl	otoscopio	€ 186,14
07/05/2019	bonifico	Ft. A-2428	Alma Web Srl	bilancia con altimetro	€ 170,98
23/05/2019	bonifico	Ft. 19/906531	Linde Medicale Srl	sensori pediatrici	€ 468,00
30/07/2019	bonifico	Ft. 151/19	Santarelli Srl	siringa di calibrazione	€ 1.159,00
13/01/2020	postamat	Ft. 008 00155	MediaMarket Spa	Philips LCD 32	€ 199,99
15/01/2020	bonifico	Ft. 19/926406	Linde Medicale Srl	cavo seriale nonin	€ 98,80
07/04/2020	bonifico	Ft. 17856/v	Doctor Shop Srl	fonendoscopio e otoscopio	€ 657,20
24/07/2020	quietanza per contanti	Ft. 0000897	Hydro House Srl	condizionatore split int/est	€ 960,92
3.2 Servizi e consulenza contabile-fiscale					
<i>Subtotale</i>					€ 2.690,32
21/08/2019	bonifico	Ft. 1/3	Giuliani G.	contabilità	€ 2.500,00
27/01/2020	bonifico	Ft. 1/3	Di Marco P.	canone annuo fatt. elettronica	€ 190,32
3.3 Servizi per iniziative e manifestazioni					
<i>Subtotale</i>					€ 1.132,00
24/11/2019	Bonifico	Ft. 11	Fasciani F.	service audio video per il Forum del 23/24 Nov 2019	€ 1.132,00

3.4 Canone noleggio telemedicina: Il progetto della telemedicina è iniziato ad Aprile 2020 ed è tuttora in corso: viene realizzato attraverso il noleggio di un kit di apparecchi elettromedicali composto da spirometro, pulsissometro, saturimetro e un tablet per l'interfaccia digitale per la misurazione a distanza dei valori spia delle esacerbazioni della patologia.					
<i>Subtotale</i>					€ 4.965,40
04/08/2020	Bonifico	Ft.T800016 Ft.T800020 Ft.T800025	Medicair Sud Srl	canone telemedicina Aprile Maggio e Giugno 2020	€ 4.965,40

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)	€ 5.534,00
---	-------------------

- così dettagliati per causale

4.1 Contributo alle attività istituzionali della struttura nazionale LIFC Lega Nazionale (sede a Roma, in Via Lorenzo Il Magnifico 50) per Euro 2.443,00, e un ulteriore contributo pari ad Euro 3.091,00 per la realizzazione del Forum Nazionale 2019 di approfondimento sulle tematiche inerenti la patologia, che per la prima volta si è svolto in Abruzzo (Montesilvano, 23 e 24 Nov 2019).					
<i>Subtotale</i>					€ 5.534,00
<i>Data pagamento</i>	<i>Mezzo pagamento</i>	<i>Documento contabile</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>Descrizione-</i>	<i>Importo</i>
21/01/2020	bonifico (copia allegata)	erogazione	LIFC Nazionale	contributo regione ospitante Forum nazionale del 23/24 Nov 2019	€ 3.091,00
21/01/2020	bonifico (copia allegata)	erogazione	LIFC Nazionale	contributo attività istituzionale della struttura nazionale	€ 2.443,00

ATRI, 07/08/2020

IL PRESIDENTE



coPosta

Europa, 175 - 00144 Roma

italiane S.p.A.

Gruppo BancoPosta

Codice Fiscale 97103880585 Partita Iva 01114601006

Valuta 21/01/2020 Importo Euro 15.270,00 Bonifico SEPA disposto
a favore di Lega Italiana Fibrosi Cistica
Beneficiario IT60 0300 6909 6061 0000 0017 372
Beneficiario BOFIT22XXX
Versione Euro 0,00 verso paesi SEE
Regolamento 22/01/2020
e Saldo contabile 5€ al 31.12.2018 + Martino + Palu
riferimento ani - Contributo Forum
Esso EA20012241233010481550099999IT
15796049991420CSSDEF

