

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 2018

Data di percezione del contributo

30/07/2020

IMPORTO PERCEPITO

23.655,80 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...)

11.597,45 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)

12.381,64 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

23.979,09 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 09/08/2021


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. 2018

(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.

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...)	€ 11.597,45
--	--------------------

- 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>					€ 9.340,32
<i>Data pagamento</i>	<i>Mezzo pagamento</i>	<i>Documento contabile</i>	<i>Fornitore</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
17/06/2020	bonifico	Ft. 233/2020	Archis Srl	medibios basic con interfaccia e flaconi evolyse	€ 9.340,32

3.2 Servizi e consulenza contabile-fiscale					<i>subtotale</i>	€ 2.257,13
28/12/2020	bonifico	Ft. 1/8	Giuliani G.	servizi e consulenza contabile		€ 2.257,13

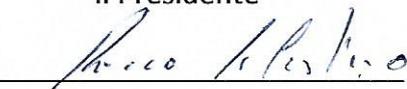
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale (N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)	€ 12.381,64
---	--------------------

- così dettagliati per causale

<p>4.1 Contributo alle attività istituzionali della struttura nazionale LIFC Lega Nazionale (sede a Roma, in Via Lorenzo Il Magnifico 50) per Euro 2.381,64, e un ulteriore contributo pari ad Euro 10.000,00 per la realizzazione dell'iniziativa "Le Case LIFC". In particolare il progetto nasce con l'obiettivo di offrire supporto alloggiativo, orientamento e consulenza ai pazienti in lista di attesa per il trapianto di polmoni e alle loro famiglie. Nei pazienti con fibrosi cistica, infatti, quando le cure mediche non sono più efficaci a contrastare il danno polmonare, l'unica terapia possibile è il trapianto di doppio polmone. Il progetto "Case LIFC", oltre a dare un alloggio ai pazienti e alle famiglie provenienti da fuori regione, vuole contribuire a migliorare la qualità della vita di tutti coloro che si avvicinano al trapianto, riducendo il disagio che può derivare dalla necessità di riorganizzare la propria vita in funzione di questo evento. Per questo, laddove la famiglia individua autonomamente l'alloggio, il progetto prevede comunque il supporto dell'Associazione.</p>					<i>subtotale</i>	€ 12.381,64
<i>Data pagamento</i>	<i>Mezzo pagamento</i>	<i>Documento contabile</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>	
02/11/2020	bonifico (copia allegata)	erogazione	LIFC Nazionale	contributo progetto "LE CASE LIFC"	€ 10.000,00	
02/11/2020	bonifico (copia allegata)	erogazione	LIFC Nazionale	contributo attività istituzionale della struttura nazionale	€ 2.381,64	

ATRI, 09/08/2021

Il Presidente



BancoPosta

Viale Europa, 175 - 00144 Roma

Posteitaliane S.p.A.

Patrimonio BancoPosta

Codice Fiscale 97103880585 Partita Iva 01114601006



P_SERV
0040
RF10163128D001001A 01 MIOP
21265557 MMA24870007171
DCOPI0100 1495 4 H

LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA REGIO
NE ABRUZZO ONLUS
VIA G.GARIBALDI 19 C/RICCO
65015 MONTESILVANO

PE

Conto corrente BancoPosta IBAN IT84 T076 0115 5000 0001 5354 665
Le comunichiamo il dettaglio delle operazioni disposte e/o ricevute sul suo
conto corrente BancoPosta dal 01/11/2020 al 30/11/2020

Data Valuta 02/11/2020 Importo Euro 12.556,64 Bonifico SEPA disposto

A favore di Lega Italiana Fibrosi Cistica

IBAN beneficiario IT60 F030 6909 6061 0000 0017 372
BIC beneficiario BCITITMMXXX
Commissione Euro 0,00 verso paesi SEE
Data regolamento 03/11/2020
Causale 5% anno 2019 (2.381,64) + quota tesseramento 2019
(1756,00)+ contributo Case Life (10.000,00)
Codice riferimento EA20103053907043481550099999IT
Id. flusso 16040747522790EH2DEF

