

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA (LIFC) ABRUZZO ODV
(eventuale acronimo e nome esteso)

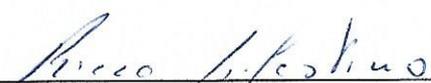
C.F. dell'Ente 90004180692
con sede nel Comune di ATRI prov TE
CAP 64032 via PIAZZA DUCHI D'ACQUAVIVA, N. 8
telefono 3779757742 email riccocel@libero.it
PEC lifcabruzzoonlus@pec.it
Rappresentante legale RICCO CELESTINO C.F. RCCCST57R04G086L

Rendiconto anno finanziario 2020

| | | |
|--|-------------------|-----|
| Data di percezione del contributo | <u>29/10/2021</u> | |
| IMPORTO PERCEPITO | <u>26.161,43</u> | EUR |
| 1. Risorse umane | | EUR |
| (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). | | |
| 2. Spese di funzionamento | <u>2.420,69</u> | EUR |
| (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.) | | |
| 3. Spese per acquisto beni e servizi | <u>15.207,21</u> | EUR |
| (rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.) | | |
| 4. Spese per attività di interesse generale dell'ente | | |
| (rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale) | | |
| 4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione | <u>3.058,17</u> | EUR |
| 4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati | <u>5.508,05</u> | EUR |
| 4.3 Erogazioni ad enti terzi | | EUR |
| 4.4 Erogazioni a persone fisiche | | EUR |
| 4.5 Altre spese per attività di interesse generale | | EUR |
| 5. Accantonamento | | EUR |
| (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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo) | | |
| TOTALE | <u>26.194,12</u> | EUR |

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

ATRI, Li 26/09/2022


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attesto 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. 2020

(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...) | € 2.420,69 |
|--|-------------------|

- *così dettagliati per causale*

| 2.1 - Assicurazione automezzo: | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|----------------------------|------------------|--------------------|-----------------|
| - FIAT DOBLO' Targato BN626NC | | | | | |
| <i>Subtotale</i> | | | | | € 770,00 |
| <i>Data pagamento</i> | <i>Mezzo pagamento</i> | <i>Documento contabile</i> | <i>Fornitore</i> | <i>Descrizione</i> | <i>Importo</i> |
| 05/04/2022 | bonifico | quietanza premio | Allianz Spa | assicurazione RCA | € 770,00 |
| 2.2 - Manutenzione automezzo: | | | | | |
| - FIAT DOBLO' Targato BN626NC | | | | | |
| <i>Subtotale</i> | | | | | € 310,69 |
| 12/07/2021 | bonifico | Ft. | Autof. Cacchio | manutenzione e | € 221,67 |

| | | | | | |
|---|---------------------------|-----------------|----------------------|--|-------------------|
| | | 100/2021 | di Di Felice Rino | riparazione | |
| 14/02/2021 | Quietanza per contanti | Ft. 148/2021 | Catocchia ezio | revisione autocarro | € 89,02 |
| 2.3 Assicurazione volontari: | | | | | |
| - Resp. Civile, malattia e infortuni | | | | | |
| <i>subtotale</i> | | | | | € 1.340,00 |
| 05/05/2022 | bonifico | quietanza | Generali Srl | polizza res. civ. diversi | € 200,00 |
| 20/07/2022 | bonifico | quietanza | Unibroker Srl | polizza infortuni cumulativi e malattia | € 1.140,00 |

| | |
|--|--------------------|
| 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...) | € 15.207,21 |
|--|--------------------|

- così dettagliati per causale

| | | | | | |
|---|----------|-------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 3.1 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, pulsossimetro, saturimetro e un tablet per l'interfaccia digitale, per la misurazione a distanza dei valori spia delle esacerbazioni della patologia. | | | | | |
| <i>Subtotale</i> | | | | | € 12.480,01 |
| 18/08/2021 | bonifico | Ft. T800098 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Luglio 2021 | € 1.878,80 |
| 13/10/2021 | bonifico | Ft. W850012 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Agosto 2021 | € 1.878,80 |
| 13/10/2021 | bonifico | Ft. W850011 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Settembre 2021 | € 1.878,80 |
| 14/02/2022 | bonifico | Ft. T800063 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Gennaio 2022 | € 3.000,61 |
| 12/04/2022 | bonifico | Ft. W850002 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Febbraio 2022 | € 717,36 |
| 12/04/2022 | bonifico | Ft. T800080 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Marzo 2022 | € 794,22 |
| 16/05/2022 | bonifico | Ft. T800110 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Aprile 2022 | € 768,60 |
| 14/06/2022 | bonifico | Ft. T800134 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Maggio 2022 | € 794,22 |
| 11/07/2022 | bonifico | Ft. T800175 | Medicair Sud srl | canone telemedicina Giugno 2022 | € 768,60 |

| | | |
|---|------------------|-----------------|
| 3.2 Affitto sala riunioni per convocazione assemblea | <i>subtotale</i> | € 244,00 |
|---|------------------|-----------------|

| Data pagamento | Mezzo pagamento | Documento contabile | Beneficiario | Descrizione | Importo |
|----------------|-----------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------|----------|
| 09/04/2022 | postamat | Ft. 956 | Immobiliare Sea Lion Srl Unip. | affitto sala riunioni | € 244,00 |

| 3.3 Corso di aggiornamento del personale sanitario afferente al Centro Regionale di Fibrosi Cistica di Atri | | | | | subtotale | € 580,00 |
|---|-----------------|---------------------|-------------------|--|-----------|----------|
| Data pagamento | Mezzo pagamento | Documento contabile | Fornitore | Descrizione | Importo | |
| 07/04/2022 | bonifico | Ft. 46/22 | Sardinia Cocs Srl | Iscrizione meeting SIFC, Parma 06-07/05/2022 | € 580,00 | |

| 3.4 Servizi e consulenza contabile-fiscale | | | | | subtotale | € 1.903,20 |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|--------------------------------|------------|------------|
| Data pagamento | Mezzo pagamento | Documento contabile | Fornitore | Descrizione | Importo | |
| 21/06/2022 | bonifico | Ft. 01/21 | Giuliani Gabriele | servizi e consulenza contabile | € 1.903,20 | |

| 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) | | | | | subtotale | € 8.566,22 |
|--|--|--|--|--|-----------|------------|
|--|--|--|--|--|-----------|------------|

- così dettagliati per causale

| 4.1 Acquisto attrezzature elettromedicali e non destinate al Centro regionale di Fibrosi Cistica di Atri c/o Ospedale San Liberatore di Atri (TE) | | | | | subtotale | € 3.058,17 |
|---|-----------------|---------------------|---------------------------------|--|------------|------------|
| Data pagamento | Mezzo pagamento | Documento contabile | Fornitore | Descrizione | Importo | |
| 03/12/2021 | bonifico | Ft. 21/921788 | Linde Medicaale Srl | pulsossimetro con sensore | € 2.196,00 | |
| 07/07/2022 | postamat | Ft. 008 02451 | Mediamarket Spa con Socio Unico | computer | € 470,29 | |
| 08/05/2022 | postamat | Ft. 008 01585 | Mediamarket Spa con Socio Unico | computer | € 82,99 | |
| 14/07/2022 | bonifico | Ft. 024052 | Blass Srl | Stampante multifunzione xerox a4 33ppm | € 308,89 | |

| 4.2 Contributo alle attività istituzionali della struttura nazionale LIFC Lega Nazionale (sede a Roma, in Via Lorenzo Il Magnifico 50) per Euro 2.381,64 | | | | | € 5.508,05 |
|---|-------------------------------------|----------------------------|---------------------|---|-------------------|
| <i>.subtotale</i> | | | | | |
| <i>Data pagamento</i> | <i>Mezzo pagamento</i> | <i>Documento contabile</i> | <i>Beneficiario</i> | <i>Descrizione</i> | <i>Importo</i> |
| 04/10/2021 | bonifico <i>(copia allegata)</i> | erogazione | LIFC Nazionale | contributo attività istituzionale della struttura nazionale | € 1.749,35 |
| 19/07/2022 | bonifico <i>(copia allegata)</i> | erogazione | LIFC Nazionale | contributo attività istituzionale della struttura nazionale | € 3.758,70 |

26/09/2022, ATRI

Il Presidente

Renzo Pestano



| Mittente Fisico | | |
|----------------------|---|--------------------------|
| Nome mittente fisico | LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA REGIONE ABRUZZO ONLUS | Banca proponente |
| Identificativo | SIABDI4S | Emittente identificativo |
| | | 07601 |
| | | CBI |

| Dati Distinta | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Message id | 16581628526500KZIDDEF | Data creazione msg |
| Metodo pagamento | Bonifico con esito a ordinante | Addebito cumulato |
| Priorità | | Codice livello servizio |
| Data esecuzione | 18/07/2022 | Nome debitore |
| Codice Fiscale/P. IVA | 90004180692 | Emitt org id debitore |
| Iban debitore | IT8410760115500000015354665 | Bic banca debitore |
| Codice Conto Debitore | | Descrizione Conto Debitore |
| Codice banca debitore | 07601 | Nome debitore effettivo |
| Ident org id debitore effettivo | | Emitt org id debitore effettivo |
| Nazione debitore effettivo | | Tipologia commissioni |
| Iban commissioni | | Distinta |
| | | SLEV Ordinante |
| | | LIPC 2021 |

| Dati Principali Disposizione | | |
|-----------------------------------|--|---|
| Identificativo disposizione | 1 | Identificativo end to end |
| Trasferibilità assegno | | Codice comunità MP |
| Codice Categoria (ISO) | OTHR - Altra Tipologia | Categoria descrittiva (alternativa al Codice Categoria ISO) |
| Importo (EUR) | 3.758,70 | Divisa |
| Tipo assegno | | Bic banca (Paesi non SEE) |
| Nome creditore | Lega Italiana Fibrosi Cistica | Iban creditore |
| Finalità Transazione | Pagamento Da Add. Diretto | Finalità Non Codificata (alternativa alla Finalità Transazione) |
| Causale/Informaz. Riconciliazione | Erogazione ai fini delle finalità istituzionali associazione nazionale | |

| Mittente Fisico | | |
|----------------------|---|--------------------------|
| Nome mittente fisico | LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA REGIONE ABRUZZO ONLUS | Banca proponente |
| Identificativo | SIABD14S | Emittente identificativo |
| | | 07601 |
| | | CBI |

| Dati Distinta | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Message id | 16333494070710E9HDEF | Data creazione msg |
| Metodo pagamento | Bonifico con esito a ordinante | Addebito cumulato |
| Priorità | | Codice livello servizio |
| Data esecuzione | 04/10/2021 | Nome debitore |
| Codice Fiscale/P. IVA | 90004180692 | Emitt org id debitore |
| Iban debitore | IT84T0760115500000015354665 | Bic banca debitore |
| Codice Conto Debitore | | Descrizione Conto Debitore |
| Codice banca debitore | 07601 | Nome debitore effettivo |
| Ident org id debitore effettivo | | Emitt org id debitore effettivo |
| Nazione debitore effettivo | | Tipologia commissioni |
| Iban commissioni | | SLEV Ordinante |
| | | LIFC |

| Dati Principali Disposizione | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Identificativo disposizione | 1 | Identificativo end to end |
| Trasferibilità assegno | | Codice comunità MP |
| Codice Categoria (ISO) | OTHR - Altra Tipologia | Categoria descrittiva (alternativa al Codice Categoria ISO) |
| Importo (EUR) | 2.005,00 | Divisa |
| Tipo assegno | | Bic banca (Paesi non SEE) |
| Nome creditore | Lega Italiana Fibrosi Cistica | Iban creditore |
| Finalità Transazione | Pagamento Da Add. Diretto | Finalità Non Codificata (alternativa alla Finalità Transazione) |
| Causale/Informaz. Riconciliazione | Tesseramento anno 2020 + quota spettante 5% attività 2020 | |

(Tesseramento e 855,00)

