



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**ANAGRAFICA**

|   |  |
|---|--|
| Denominazione sociale<br>(eventuale acronimo e nome esteso) | <b>ASSOCIAZIONE AMICI DEL DAY HOSPITAL<br/>ONCOLOGICO DI GUASTALLA - ONLUS</b> |
| C.F. del soggetto beneficiario                              | <b>90012520350</b>   |
| Indirizzo   | <b>Via Donatori di Sangue, n.1</b>   |
| Città   | <b>Guastalla (RE)</b>  |
| N. Telefono   | <b>0522 - 824827</b>   |
| N. Fax  |  |
| Indirizzo e-mail  | <b><u>amici.dho@gmail.com</u></b>  |
| Nome del rappresentante legale                              | <b>Taboni Corrado</b>  |
| C.F. del rappresentante legale                              | <b>TBNCRD61B22H2230</b>  |

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

| Anno finanziario  | 2012               |
|---|--------------------|
| Data di percezione  | 28/10/2014         |
| IMPORTO PERCEPITO   | € 23.549,68        |
| <b>1. Risorse umane</b><br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)   | €                  |
|   | €                  |
| <b>2. Costi di funzionamento</b><br>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)   | €                  |
|   | €                  |
| <b>3. Acquisto beni e servizi</b><br>(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...) |                    |
|   |                    |
| <b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>  |                    |
|   | € 20.000,00        |
| <b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>   |                    |
| <b>SOGGIORNI ESTIVI MONTANI PER RECUPERO PSICOFISICO<br/>DEI PAZIENTI ONCOLOGICI IN CURA</b>  | € 5.670,00         |
| <b>TOTALE SPESE</b>   | <b>€ 25.670,00</b> |

Data, 22 settembre 2015.

Firma del rappresentante legale

Associazione Amici del Day  
Hospital Oncologico di Guastalla  
O.N.L.U.S.



Associazione Amici del Day Hospital  
Oncologico di Guastalla ONLUS

RACCOMANDATA A.R.

**Politiche Sociali**

**l'Associazionismo e le**

**Al  
Ministero del Lavoro e delle**

**D.G. per il Volontariato,**

**Formazioni Sociali**

**Divisione I**

**Via Fornovo n. 8**

**001921 ROMA**

**OGGETTO: Rendicontazione delle spese istituzionali sostenute  
negli anni 2014 e 2015 con utilizzo del 5 x 1000 relativo  
all'anno Finanziario 2012**

In data 28/10/2014, la nostra Associazione ha ricevuto la somma di € 23.549,68 relativa al contributo del 5 x mille, anno finanziario 2012.

Ai sensi della normativa relativa ai contributi del 5x mille, diamo conto delle spese sostenute con l'utilizzo dei fondi come sopra ricevuti.

Ricordiamo che l'Associazione Amici del Day Hospital Oncologico di Guastalla – ONLUS ha per oggetto, come da proprio statuto:

- l'esclusivo perseguimento di finalità di solidarietà sociale;
- svolge attività a favore delle persone affette da malattie oncologiche al fine di assistenza e solidarietà agli ammalati di tale tipologia;
- opera a supporto psicologico e logistico con l'assistenza al malato per il superamento dei problemi connessi alla malattia;
- è di sostegno ai pazienti nell'evoluzione delle cure ed aiuto a concretizzarne la realizzazione.

Si allega la documentazione delle spese sostenute per:

**FINALITA' DI SOLIDARIETA' SOCIALE**

1. copia del bonifico bancario di € 20.000,00 (euro ventimila/00) eseguito dal Banco Emiliano – Filiale di Guastalla in data 10/12/2012 in favore dell'AZIENDA SANITARIA Direzione di

.....  
Sede legale: via Donatori di Sangue – 42016 Guastalla (Reggio Emilia)

Sede operativa: via Gonzaga 5, 42016 Guastalla (Reggio Emilia)

C.F.: 90012520350 – Tel. 0522/824827 – Cell. 366.6755.515

E-mail: amici.dho@gmail.com



Associazione Amici del Day Hospital  
Oncologico di Guastalla ONLUS

REGGIO EMILIA, quale contributo alle spese per l'aggiornamento dell'apparecchio di "Risonanza Magnetica" utilizzato dall'Ospedale di Guastalla (allegato n. 1)

2. copia della relazione del Dott. Fausto Ginocchi, responsabile del Reparto di Radiologia dell'Ospedale di Guastalla, inerente l'utilizzo e la necessità dell'aggiornamento della "Risonanza Magnetica" (allegato n. 2)
3. copia documento di ringraziamento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Reggio Emilia Dott. Fausto Nicolini (allegato n. 3)

**PER SOGGIORNI MONTANI DEGLI AMAMLATI ONCOLOGICI**

1. copia Fattura n. 64/2015 del 19/07/2015 emessa da Albergo Bellaria dei F.lli Rampelli R.R. & C. Snc – Via Giovannelli, 5 – Carano (TN) di Totali € 5.814,00 di cui € 5.670,00 (euro cinquemilaseicentosestanta/00) per 7 gg. di pensione completa per n. 18 persone. (allegato n. 4)
2. Copia del relativo bonifico bancario di € 5.814,00 eseguito in data 23/07/2015 da Unicredit Spa. (allegato n. 5)

A corredo, si allega fotocopia carta d'identità del legale rappresentante (allegato n. 6) e modello di rendicontazione composto di due pagine.

In fede.

Guastalla, 22 settembre 2015

Associazione Amici del Day  
Hospital Oncologico di Guastalla  
O.N.L.U.S.

Sede legale: via Donatori di Sangue – 42016 Guastalla (Reggio Emilia)

Sede operativa: via Gonzaga 5, 42016 Guastalla (Reggio Emilia)

C.F.: 90012520350 – Tel. 0522/824827 – Cell. 366.6755.515

E-mail: amici.dho@gmail.com