



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

Anagrafica

Denominazione sociale Associazione Amici del Day Hospital Oncologico di Guastalla o.n.l.u.s.
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Solidarietà sociale a favore di persone affette da malattie oncologiche

C.F. dell'Ente 90012520350

con sede nel Comune di Guastalla prov RE

CAP 42016 via Donatori di sangue, 1

telefono 0522.824827 fax _____ email amici.dho@gmail.com

PEC _____

Rappresentante legale Taboni Corrado C.F. TBNCRD61B22H223

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2014

Data di percezione del contributo 07/11/2016

IMPORTO PERCEPITO 29.842,78 EUR

1. Risorse umane _____ EUR

(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.

2. Costi di funzionamento _____ EUR

(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. Acquisto beni e servizi 29.842,78 EUR

(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...)

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale _____ EUR

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente _____ EUR

riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

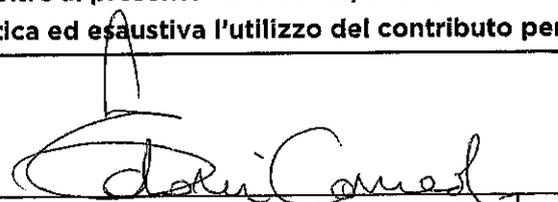
6. Accantonamento _____ EUR

(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 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)

TOTALE 29.842,78 EUR

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

Guastalla, Li 18/09/2017


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.divi@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.



Associazione Amici del Day Hospital
Oncologico di Guastalla ONLUS

RACCOMANDATA A.R.

**Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale del terzo settore e
Della responsabilità sociale delle imprese
Divisione I
Via Fornovo n. 8
00192 ROMA**

**OGGETTO: Rendicontazione dei costi per acquisto di beni sostenuti nell'anno 2017 con
utilizzo del 5 x 1000 relativo all'anno Finanziario 2014**

In data 07/11/2016, la nostra Associazione ha ricevuto la somma di € 29.842,78 relativa al contributo del 5 x mille, anno finanziario 2014.

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.

Tra le Attività Istituzionali svolte dall'Associazione figura il "Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici" che consiste nell'accompagnamento dei Pazienti dal domicilio ai luoghi di erogazione delle cure e viceversa. Tale servizio viene erogato tramite Volontari e con l'utilizzo di sei automezzi di proprietà della Associazione. Nel corso del 2017 si è provveduto alla sostituzione di due degli automezzi adibiti a tale servizio; in particolare sono stati sostituiti i seguenti automezzi:

1. FIAT Doblò targa ED561KB anno 2010 con nuovo VW Caddy targa FK 054 CW immatricolato in data 07/06/2017
2. Chevrolet Matiz targa DY873SC anno 2009 con nuovo PEUGEOT Partner targa FJ 583 AR immatricolato in data 30/06/2017

I fondi relativi al 5 x 1000 dell'anno Finanziario 2014 sono stati utilizzati a copertura di parte del costo (€ 18.000,00) dell'acquisto del nuovo automezzo di cui al punto 1 e di parte del costo (€ 11.842,78) dell'acquisto del nuovo automezzo di cui al punto 2.

Si allega la documentazione delle spese sostenute per:

**A. ACQUISTO AUTOVETTURA VW Caddy targa FK 054 CW utilizzata per il "Servizio di
Trasporto Pazienti Oncologici" fondi utilizzati € 18.000,00:**

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

www.amicidhoguastalla.it



Associazione Amici del Day Hospital
Oncologico di Guastalla ONLUS

1. Copia Lettera accettazione proposta di acquisto a firma C.S.A. Centro Servizi Autocarri Srl del 07/03/2017 (all. n. 1.a);
2. Copia **Bonifico Bancario di € 2.000,00** in favore di C.S.A. Centro Servizi Autocarri Srl eseguito in data 08/03/2017 tramite Banca Prossima a titolo di deposito/acconto (all. n. 1.b);
3. Copia **Bonifico Bancario di € 16.000,00** in favore di C.S.A. Centro Servizi Autocarri Srl eseguito in data 03/07/2017 tramite Banco S. Geminiano e S. Prospero a titolo di saldo (all. n. 1.c);
4. Copia Fattura n. 175FV000594 emessa in data 04/07/2017 da C.S.A. Centro Servizi Autocarri Srl per l'importo di € 22.110,00 (all. n. 1.d);
5. Copia ricevuta di € 4.110,00 rilasciata in data 13/07/2017 dalla Associazione a fronte del prezzo di cessione della vettura sostituita (all. n. 1.e).

B. ACQUISTO AUTOVETTURA PEUGEOT Partner targa FJ 583 AR utilizzata per il "Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici" fondi utilizzati € 11.842,78

1. Copia **Bonifico Bancario di € 15.800,00** in favore di DAVIGHI F.LLI Srl Conc. PEUGEOT eseguito in data 28/06/2017 tramite Banco S. Geminiano e S. Prospero a titolo di saldo (all. n. 2.a);
2. Copia Fattura n. FA/1302 emessa in data 30/06/2017 da DAVIGHI F.LLI Srl per l'importo di € 16.500,00,00 (all. n. 2.b);
3. Copia ricevuta di € 700,00 rilasciata in data 17/07/2017 dalla Associazione a fronte del prezzo di cessione della vettura sostituita (all.n. 2.c).

Si conferma, come da allegata certificazione, che per l'acquisto dei due automezzi l'Associazione NON ha beneficiato di altri contributi pubblici (all.n. 3).

A corredo, si allega fotocopia carta d'identità del legale rappresentante (all.n. 4) e modello di rendicontazione composto di due pagine.

In fede.

Guastalla, 18 settembre 2017

Associazione Amici del Day
Hospital Oncologico di Guastalla
ONLUS
Codice Fiscale 90012520350

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

www.amicidhoguastalla.it