

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

telefono 0522.824827 fax _____ email associazione@amicidhoguastlla.it

PEC _____

Rappresentante legale Taboni Corrado C.F. TBNCRD61B22H2230

Rendiconto anno finanziario 2015

Data di percezione del contributo 11/08/2017

IMPORTO PERCEPITO 28.118,25 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 _____ 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 28.118,25 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 28.118,25 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.

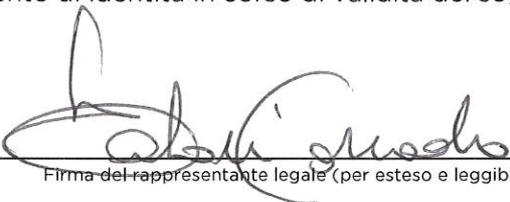
GUASTALLA, Li 20 Luglio 2018



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)



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: Relazione di rendicontazione dell'utilizzo del 5 x 1000 relativo all'anno Finanziario 2015 – Associazione Amici del Day Hospital Oncologico di Guastalla o.n.l.u.s. – CF 90012520350

In data 11/08/2017, la nostra Associazione ha ricevuto la somma di **€ 28.118,25 relativa al contributo del 5 x mille anno finanziario 2015.**

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 figurano in particolare:

- 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 l'attività di Volontari e con l'utilizzo di sei automezzi di proprietà della Associazione ed uno concesso in sub-comodato da altro Ente benefico. Si riporta di seguito il dettaglio degli automezzi:
 - EH 351 PT – FIAT mod. Scudo (sino a Marzo 2018)
 - EM 763 CD – FIAT mod. Ducato
 - ET 131 GT – PEUGEOT mod. Partner Tepee
 - FD 931 RD - FIAT mod. Doblò Maxi
 - FJ 583 AR – PEUGEOT mod. Partner Tepee
 - FK 054 CW – VW mod. Caddy Maxi
 - FE 748 YK – RENAULT mod. Trafic (da marzo 2018)

- Il "Servizio Soggiorni Montani" che consiste nella organizzazione di soggiorni montani gratuiti per Pazienti Oncologici, della durata di 7 giorni presso una struttura Alberghiera sita in Carano (TN)

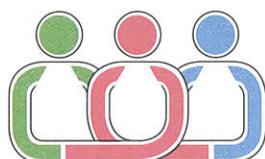
Sede legale: via Donatori di Sangue - 42016 Guastalla (Reggio Emilia)

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

C. F.: 90012520350 - Tel. 0522.824827 - Cell. 366.6755.515

E-mail: associazione@amicidhguastalla.it

www.amicidhguastalla.it



Associazione Amici del Day Hospital
Oncologico di Guastalla ONLUS

I fondi relativi al 5 x 1000 dell'anno Finanziario 2015 sono stati utilizzati per l'importo di € **18.992,85** a copertura dei costi di gestione del parco automezzi destinati al "Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici" sostenuti nel periodo dal mese di agosto 2017 al mese di giugno 2018 e per l'importo di € **9.125,40** a copertura di parte del costo del "Servizio Soggiorni Montani" relativo a due turni di soggiorno fruiti nella prima metà del mese di luglio 2018.

Di seguito elenco delle fatture e relativo dettaglio degli oneri finanziati suddivisi tra i due Servizi Istituzionali:

➤ **Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici**

Data fattura	importo	Data Pagamento	Fornitore
31/08/2017	- 1.415,59	12/09/2017	Carburante - FUTURA 5 - fatt. n. 119
30/09/2017	- 1.119,81	05/10/2017	Carburante - FUTURA 5 - fatt. n. 134
31/10/2017	- 1.521,01	13/11/2017	Craburante - FUTURA 5 - fatt. 150
30/11/2017	- 1.583,40	11/12/2017	Carburante - FUTURA 5 - fatt. 162
31/12/2017	- 1.211,80	09/01/2018	Carburante - FUTURA 5 - fattura 180
08/01/2018	- 580,04	29/03/2018	ARTEGOMME snc di Benassi e Reverberi - fatt. 4 F 4 gomme ET 131 GT
31/01/2018	- 939,02	07/02/2018	Carburante - FUTURA 5 - fattura 10
15/02/2018	- 590,04	25/04/2018	ARTEGOMME snc di Benassi e Reverberi - fatt. 36 F 4 gomme EM 763 CD
28/02/2018	- 1.157,50	12/03/2018	Carburante - FUTURA 5 - fattura 25
21/03/2018	- 310,65	25/04/2018	Spese Manutenzione ET131GT - Goldoni Auto Srl fatt. 319
23/03/2018	- 267,62	25/04/2018	Spese Manutenzione FD931RB - Goldoni Auto Srl fatt. 331
31/03/2018	- 1.269,00	10/04/2018	Carburante - FUTURA 5 - fattura 41
31/03/2018	- 1.708,00	10/04/2018	Olmedo Special Vehicles Spa - fatt. 145/S - pedana accesso laterale Renault - FE748YK
13/04/2018	- 247,03	22/04/2018	Spese Manutenzione FE748YK - Goldoni Auto Srl fatt. 416
30/04/2018	- 1.355,06	10/05/2018	Carburante - FUTURA 5 - fattura 59
14/05/2018	- 211,90	28/06/2018	Spese Manutenzione FJ583AR - Goldoni Auto Srl fatt. 554
17/05/2018	- 290,01	08/06/2018	Spese Manutenzione FK054CW Baiauto spa - fatt. 181FW2913
18/05/2018	- 250,00	28/06/2018	installazione sensori parcheggio posteriori - FE748YK Goldoni Auto Srl fatt. 572
31/05/2018	- 1.537,63	05/06/2018	Carburante - FUTURA 5 - fatt. 80
30/06/2018	- 1.427,74	10/07/2018	Carburante - FUTURA 5 - fatt. 107
TOTALE	18.992,85		

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: associazione@amicidhoguastalla.it

www.amicidhoguastalla.it



Associazione Amici del Day Hospital
Oncologico di Guastalla ONLUS

➤ Servizio Soggiorni Montani

Data fattura	importo	Data Pagamento	Fornitore
08/07/2018	- 6.580,00	11/07/2018	ALBERGO BELLARIA – Carano Fatt. 59
15/07/2018	- 4.935,40	19/07/2018	ALBERGO BELLARIA – Carano Fatt. 61
TOTALE	11.515,04		

A corredo si allega:

- copia di tutte le fatture sopra elencate (n. 22).
- Fotocopia della Carta d'Identità del Legale Rappresentante
- Modello di rendicontazione composto di due pagine.

In fede.

Guastalla, 20 luglio 2018

Associazione Amici del Day
Hospital Oncologico di Guastalla
O.N.L.U.S.
Codice Fiscale 90012520350