

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 associazione@pec.amicidhoguastalla.it

Rappresentante legale Taboni Corrado C.F. TBNCRD61B22H2230

Rendiconto anno finanziario 2016

Data di percezione del contributo 16/08/2018

IMPORTO PERCEPITO 28.912,64 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 7.234,13 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 riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario 21.678,51 EUR

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 28.912,64 EUR

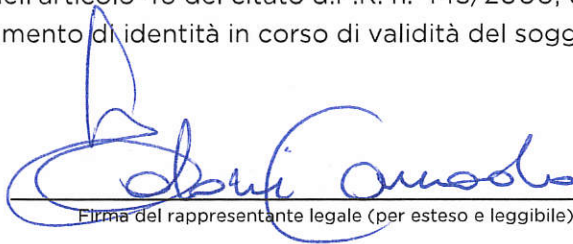
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

GUASTALLA, Li 20 Luglio 2019


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 mezzo PEC
rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it
dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it

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 2016 – Associazione Amici del Day Hospital Oncologico di Guastalla o.n.l.u.s. – CF 90012520350

In data 16/08/2018, la nostra Associazione ha ricevuto la somma di **€ 28.912,64 relativa al contributo del 5 x mille anno finanziario 2016.**

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:
 - 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
- Il "Servizio di accoglienza Pazienti" che consiste nella gestione della Sede Operativa, sita in Guastalla - Via Gonzaga 5, presso la quale i pazienti trovano supporto per le

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

varie necessità di assistenza connesse alla malattia. Sede gestita esclusivamente dai Volontari e con orario lunedì - sabato 9:30 – 12:00.

I fondi relativi al 5 x 1000 dell'anno Finanziario 2016 sono stati utilizzati per l'importo di € **21.678,51** a copertura dei costi di gestione del parco automezzi destinati al "Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici" sostenuti nel periodo dal mese di agosto 2018 al mese di giugno 2019 e per l'importo di € **7.234,13** a copertura dei seguenti costi di funzionamento: € 4.234,13 a parziale copertura del costo dei Premi delle Assicurazioni Obbligatorie previste in favore dei Volontari NON occasionali: Infortuni, Malattie, Responsabilità civile e per l'importo di € 3.000,00 a copertura del Canone di affitto della Sede Operativa destinata al "Servizio di accoglienza Pazienti" per il semestre 1/5/2019 – 31/10/2019.

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

➤ **Servizio di Trasporto Pazienti Oncologici**

Data fattura	importo	Data Pagamento	Fornitore
31/08/2018	-1.378,05	05/09/2018	Carburante - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 137
30/09/2018	-1.092,38	08/10/2018	Carburante - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 153
31/10/2018	-1.524,59	22/11/2018	Carburante - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 170
20/11/2018	-291,14	20/12/2018	Manutenzione auto FE748YK Goldoni Auto Srl fatt. 575
30/11/2018	-1.205,28	03/12/2018	Carburante - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 190
11/12/2018	-910,00	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA automezzo - FD931RB
11/12/2018	-601,00	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA automezzo - ET131GT
11/12/2018	-932,50	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA automezzo - FJ583AR
11/12/2018	-812,00	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA automezzo - EM763CD
11/12/2018	-544,00	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA automezzo - FK054CW
11/12/2018	-899,00	11/12/2018	Allianz Ass.ni - Polizza RCA + INCENDIO E FURTO automezzo - FE748YH
31/12/2018	-1.238,48	15/01/2019	Carburante - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 208
11/01/2019	-221,67	11/01/2019	pagamento Bollo auto automezzo EM 763 CD
11/01/2019	-34,32	11/01/2019	pagamento Bollo auto automezzo FD 931 RB
18/01/2019	-463,55	20/02/2019	Manutenzione auto FD931RB Goldoni Auto Srl fatt. 174/A
31/01/2019	-866,00	03/02/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 19
28/02/2019	-1.077,10	15/03/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 44
31/03/2019	-1.026,21	12/04/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 73

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

15/04/2019	-370,09	16/04/2019	Manutenzione auto ET131GT Goldoni Auto Srl fatt. 1011/A
18/04/2019	-362,63	24/04/2019	Manutenzione auto EM 763 CD Goldoni Auto Srl fatt. 1078/A
30/04/2019	-1.331,03	10/05/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 104
07/05/2019	-263,65	07/05/2019	pagamento Bollo auto automezzo FE748YK
07/05/2019	-177,81	07/05/2019	pagamento Bollo auto automezzo ET131GT
07/05/2019	-190,71	07/05/2019	pagamento Bollo auto automezzo FJ583AR
07/05/2019	-195,87	07/05/2019	pagamento Bollo auto automezzo FK054CW
09/05/2019	-228,75	07/06/2019	Manutenzione auto FD 931 RB Goldoni Auto Srl fatt. 1279/A
21/05/2019	-302,18	23/05/2019	Manutenzione auto FJ 583 AR Goldoni Auto Srl fatt. 1409/A
24/05/2019	-310,00	24/05/2019	Manutenzione auto FK 054 CW Baiauto Spa fatt. 191FW 003019
31/05/2019	-1.490,00	07/06/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 131
30/06/2019	-1.338,52	10/07/2019	Carburante e lavaggio auto - FUTURA 5 di Zardini Sandra e F.Ili Snc Fatt. n. 160
TOTALE	21.678,51		

➤ **Costi di Funzionamento**

Data fattura	importo	Data Pagamento	Fornitore
21/05/2019	-3.000,00	21/05/2019	Pagamento canone affitto Locali della Sede Operativa di Accoglienza semestre 1/5/2019 - 31/10/2019
31/07/2019	-1.840,00		Premio Polizza Infortuni Volontari. Pol. 075532331 - ALLIANZ - Infortuni
31/07/2019	-1.536,50		Premio Polizza Resp. Civile Volontari. Pol. 079388697 - ALLIANZ - Multi Garanzie
31/07/2019	-680,00		Premio Polizza Malattie Volontari. Pol. 075532332 - ALLIANZ - Malattie
31/07/2019	-177,63		Pagamento parziale del Premio Polizza Infortuni Volontari Autisti. Pol. 076220100 - ALLIANZ - Infortuni (€ 900,00)
TOTALE	7.234,13		

A corredo si allega:

- copia di tutte le fatture/ricevute sopra elencate (n. 35).
- Fotocopia della Carta d'Identità del Legale Rappresentante
- Modello di rendicontazione composto di due pagine.

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

Da ultimo, come richiesto dalla normativa, si conferma che l'Associazione ha provveduto a pubblicare sul proprio sito web dettaglio dell'importo ricevuto e del relativo rendiconto di utilizzo. Si riporta di seguito il "link" relativo alla pagina web contenete i dati come sopra pubblicati:
<http://www.amicidhoguastalla.it/chi-siamo/5-x-mille/>

In fede.

Guastalla, 20 luglio 2019

Amici DHO Guastalla - ODV
Codice fiscale: 90012520350