



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni
Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO
DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	A.G.M.E.N.-F.V.G. Associazione Genitori Malati Empatici Neoplastici – Friuli Venezia Giulia
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Studio, cura e assistenza dei bambini con tumore o malattie del sangue e loro famiglie
C.F. del soggetto beneficiario	90022120324
Indirizzo	Via dell'Isola 65/1
Città	34137 Trieste
N. Telefono	040/768362
N. Fax	040/768362
Indirizzo e-mail	agmen@burlo.trieste.it
Nome del rappresentante legale	Massimiliano du Ban
C.F. del rappresentante legale	DBNMSM59B03L424U

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	2011
Data di percezione	20/08/2013
IMPORTO PERCEPITO	€ 95.883,57
1. Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). <i>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</i>	
Compensi per il personale	€ 10.319,11
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...)	

Pulizia foresterie	€ 2.375,00
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...)	
Stampa Notiziario	€ 13.760,17
Acquisto computer ufficio	€ 2.196,00
Acquisto arredi donati al reparto ospedaliero Burlo Garofolo	€ 2.701,64
Acquisto strumentazione donata al reparto ospedaliero Burlo Garofolo	€ 14.448,80
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	
Aiuti alle famiglie	€ 37.300,00
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
Finanziamento personale medico	€ 1.250,00
Progetti ricerca	€ 12.000,00
6. Accantonamento (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento effettuato ed allegare il verbale del Consiglio di Amministrazione in cui viene deliberato l'accantonamento. Si fa presente, comunque, l'obbligo di spendere tutte le somme accantonate e rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	
	€
TOTALE SPESE	€ 96.350,72

Data, 10/09/2014

Firma del rappresentante legale



Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale



Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

N.B. Si fa presente che è obbligatoria, per gli enti beneficiari del contributo, la redazione di una relazione in cui venga descritto in maniera analitica ed esaustiva