

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

Anagrafica

Denominazione sociale A.G.M.E.N. F.V.G.-APS Associazione Genitori Malati Emopatici Neoplastici Friuli Vene:
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Studio, cura e assistenza dei bambini con tumore o malattie del sangue presso il Centro
Emato Oncologico dell'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste

C.F. dell'Ente 90022120324

con sede nel Comune di TRIESTE prov TS

CAP 34137 via dell'Istria 65/1

telefono 040/768362 fax _____ email agmen@burlo.trieste.it

PEC agmentrieste@pec.csvfvg.it

Rappresentante legale Piccotti Luca C.F. PCCLCU69R17E098Z

Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo 30/07/2020

IMPORTO PERCEPITO 90.348,67 EUR

- | | |
|---|----------------------|
| 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). 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. | _____
EUR |
| 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...) | _____
EUR |
| 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...) | <u>9.139,99</u> EUR |
| 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale
(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato) | <u>59.406,00</u> EUR |
| 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario | <u>22.020,00</u> EUR |
| 6. Accantonamento
(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) | _____
EUR |
| TOTALE | <u>90.565,99</u> 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.

Trieste _____, Li 13/07/2021


 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)