



## Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazione 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	A.B.A.L. ( Associazione pro Bambini e Adulti Leucemici)
C.F. del soggetto beneficiario	97054860834
Indirizzo	Via Industriale, 128
Città	98123 MESSINA
N. Telefono	349 5908985
N. Fax	
Indirizzo e-mail	<a href="mailto:abaladmin@pec.it">abaladmin@pec.it</a> <a href="mailto:info@abalmessina.it">info@abalmessina.it</a>
Nome del rappresentante legale	Guglielmo Mondio Mondio
C.F. del rappresentante legale	MNDGLL46T21F158P

#### RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

Anno finanziario	2016
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€. 40.514,78
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
	0,00
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; <b>spese per affitto delle sedi</b> ; ecc....)	
	1.800,00
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (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....)	
	0,00
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
<b>TOTALE</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
a) Borsa di studio Università di Messina	15.000,00
b) Borsa di studio biennale Azienda Ospedaliera Papardo - Messina	24.000,00
<b>TOTALE</b>	€. 39.000,00
<b>TOTALE SPESE</b>	€. 40.800,00

Messina, 25 Giugno 2019

## Relazione descrittiva

### 5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale

#### *a) Borsa di studio per ricerche universitarie nel campo delle Leucemie*

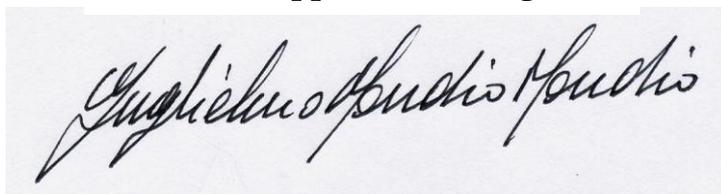
In base dell'art. 3 comma a del suo Statuto l'ABAL si propone anche di sponsorizzare la ricerca bio-medica per incrementare gli studi interdisciplinari dei vari tipi di leucemia al fine di combatterla più efficacemente sia dal punto di vista diagnostico che da quello terapeutico. A questo fine, l'ABAL ha rinnovato una borsa di studio annuale per personale laureato in Fisica e Biologia da impiegare per le ricerche dal titolo: *Diagnostica molecolare per la detezione di basse concentrazioni di cellule neoplastiche mediante uno spettrometro Micro-Raman accoppiato con un sistema micro-fluidico*. Detta borsa di studio è attualmente sfruttata presso il Dipartimento di Scienze Fisiche dell'Università di Messina (Responsabile Prof.ssa Enza Fazio - D210 Programma ABAL). L'importo della borsa, già interamente erogato all'Università di Messina il 14 Marzo 2019, e di cui si invia in allegato copia della ricevuta di versamento, è stato di euro 15.000,00.

#### *b) Borsa di studio biennale Azienda Ospedaliera Papardo Messina*

Anche quest'anno come il precedente, su richiesta di operatori dell'Unità complessa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, è stato assegnato a detta struttura l'importo di euro 24.000 (di cui si allega ricevuta di versamento in data 27 Giugno 2019) per bandire, per concorso pubblico, una borsa di studio biennale da dedicare allo svolgimento delle funzioni di *data manager* a sostegno dell'attività di ricerca clinica nell'ambito dei protocolli terapeutici nazionali ed internazionali rivolti alla diagnosi ed al trattamento delle oncoemopatie.

*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.*