

MODELLO DI RENDICONTO DELL'ACCANTONAMENTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. B)

Anagrafica

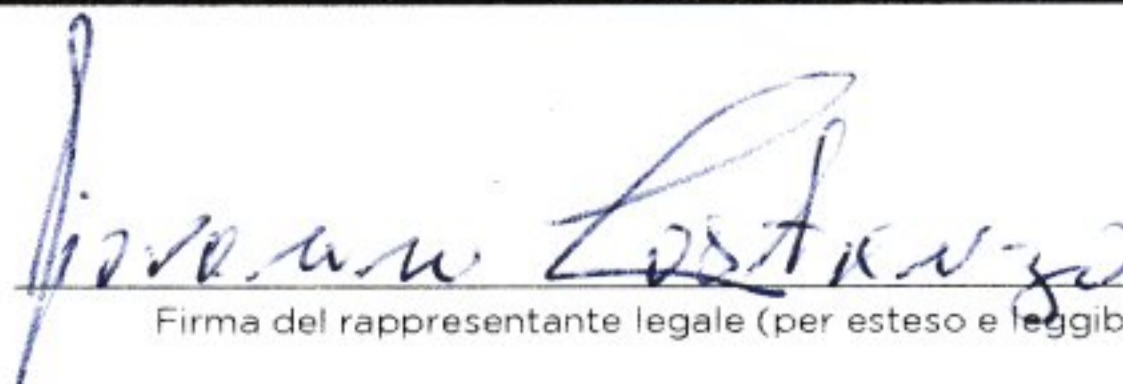
Denominazione sociale ABAL (ASSOCIAZIONE PRO BAMBINI E ADULTI LEUCEMICI)
(eventuale acronimo e nome esteso)
 C.F. dell'Ente 97054860834
 con sede nel Comune di MESSINA prov ME
 CAP 98123 via INDUSTRIALE, 128
 telefono 3495908985 email abalmessina@tiscali.it
 PEC abaladmin@pec.it
 Rappresentante legale GIOVANNI COSTANZO C.F. CSTGNN57E15E017M

Rendiconto dell'accantonamento anno finanziario 2019

IMPORTO ACCANTONATO	35.166,50	EUR
1. Risorse umane <small>(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).</small>		EUR
2. Spese di funzionamento <small>(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)</small>	3.343,34	EUR
3. Spese per acquisto beni e servizi <small>(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)</small>		EUR
4. Spese per attività di interesse generale dell'ente <small>(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)</small>		
4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	5.823,64	EUR
4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati		EUR
4.3 Erogazioni ad enti terzi	25.000	EUR
4.4 Erogazioni a persone fisiche	1.000	EUR
4.5 Altre spese per attività di interesse generale		EUR
TOTALE	35166,98	EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

MESSINA, Li 06/10/2022


 Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua;
- Attestare 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)

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL RENDICONTO 2019

SPESE DI FUNZIONAMENTO TOTALE €. 3.343,34 ; ANALITACAMENTE SUDDIVISO IN:

- 1) AFFITTO DELLA SEDE DAL 8/2021 AL 5/2022 €. 3000
- 2) SPESE PER ELETTRICITA' DELLA SEDE DAL 01/7/2021 AL 26/04/2022 € 244,35
- 3) ACQUISTO STAMPANTE FATT.N 208/2022 DEL 30/05/2022 €. 98,99.

4) SPESE PER ATTIVITA ' D'INTERESSE GENERALE DELL'ENTE

4.1 IL TOTALE DI €. 5.823,64

ACQUISTO DEL MICROSCOPIO €2723,64 FATT 62/21 DEL 07/12/2021 (ANTICIPO ALLA COMMISSIONE €.1361,83 IL 18/10/2021 E SALDO IL 10/12/2021) ,DONATO AL REP. DI EMATOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO DI MESSINA.

PAGAMENTO ABBONAMENTO SPEDIZIONE €.3100 (FATT. 1051 DEL 14/09/2021, 1319 DEL 09/11/2021, 2 DEL 05/1/2022, 246 DEL 15/03/2022, 522 DEL 05/05/2022 E 533 DEL 20/05/2022) PER I REPARTI DI EMATOLOGIA DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO E DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO DI MESSINA.

4.3 FINANZIAMENTO €. 25.000 , VERSATI IL 03/08/2021, PER BORSA DI STUDIO DI UN PEDIATRA PER IL DAY-HOSPITA ONCO-EMATOLOGICO DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO DI MESSINA.

4.4 EROGAZIONE DI 1 SUSSIDIO DI €. 1000 DEL 03/11/2021 AL GENITORE DI UNA BAMBINA AFFETTA DA MALATTIA EMATOLOGICA.

IL PRESIDENTE

GIOVANNI COSTANZO

