

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale PROMETEO PROG. MALATTIE EPATICHE, TRAPIANTI ED ONCOLOGIA ODV
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 97243270150
con sede nel Comune di MILANO prov MI
CAP 20133 via VENEZIAN 1
telefono 0223902878 email prometeo@istitutotumori.mi.it
PEC _____
Rappresentante legale GIUSEPPINA DELLA VESA C.F. DLLGPP57C53F952P

Rendiconto anno finanziario 2019

Data di percezione del contributo

06/10/2020

IMPORTO PERCEPITO

29.640,25 EUR

1. Risorse umane

5.273,44 EUR

(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).

2. Spese di funzionamento

7.850,81 EUR

(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.)

3. Spese per acquisto beni e servizi

_____ EUR

(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.)

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione

16.516,00 EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati

_____ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi

_____ EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche

_____ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale

_____ EUR

5. 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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

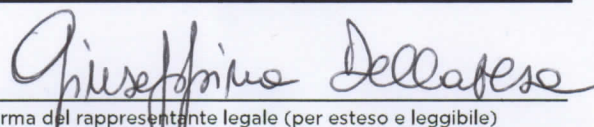
_____ EUR

TOTALE

29.640,25 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.

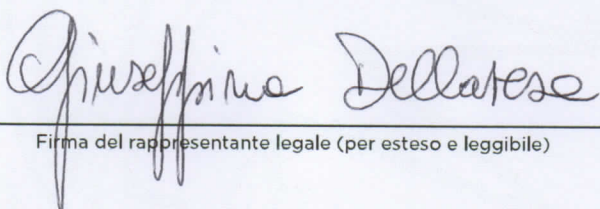
MILANO, Li 24/09/2021


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 Rendiconto degli importi
del 5 per mille - anno finanziario 2019**

Io sottoscritta Giuseppina Dellavesa, codice fiscale DLLGPP57C53F952P, in qualità di legale rappresentante pro tempore della Prometeo ODV con sede legale in Milano via Venezian n. 1, codice fiscale 97243270150, fornisco il presente dettaglio al rendiconto di spesa degli importi 5°/°° anno finanziario 2019.

La scrivente associazione ha sede presso la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori di Milano.

Gli scopi sociali sono i seguenti:

- prestazioni socio-sanitarie da effettuarsi in favore di pazienti affetti da malattie oncologiche, in particolare del fegato, delle vie biliari, del pancreas e del tratto gastro-enterico;
- supporto alla ricerca scientifica nell'ambito della cura e della prevenzione dei tumori, in particolare del fegato, delle vie biliari e del pancreas, inclusa la medicina dei trapianti;
- organizzazione e gestione di attività culturali, artistiche o ricreative, di interesse sociale, incluse attività, anche editoriali e di coordinamento di piattaforme informatiche sociali ("social networks") per la promozione e diffusione della cultura e della pratica del volontariato nell'ambito della cura e assistenza ai malati e della prevenzione delle malattie oncologiche;
- alloggio sociale ed ogni altra attività di carattere residenziale temporaneo diretta a soddisfare bisogni sociali, sanitari, culturali, formativi o lavorativi delle persone affette da malattie oncologiche e dei loro congiunti.

Tali attività vengono svolte in forma di azione prevalentemente volontaria.

L'associazione insiste sul territorio dal 1999.

A maggior dettaglio di quanto specificato nel rendiconto, precisiamo di seguito la composizione delle diverse voci:



Risorse umane			
04/02/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	1.100,00	DIP. A. PASTA 01/21 (QUOTA SU NETTO 1.320)
04/02/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	500,00	DIP. D. ROMEO 01/21 (QUOTA SU NETTO 836)
25/02/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	500,00	DIP. D. ROMEO 02/21 (QUOTA SU NETTO 812)
25/02/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	1.222,00	DIP. A. PASTA 02/21 (QUOTA SU NETTO 1.300)
31/03/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	1.100,00	DIP. A. PASTA 03/21 (QUOTA SU NETTO 1.321)
30/04/2021	DIPENDENTI C/RETRIBUZIONI	851,44	DIP. A. PASTA 04/21 (QUOTA SU NETTO 1.355)
Costi di funzionamento			
14/01/2021	PAGAMENTO POLIZZA 1174343211/2	80,00	UNIPOL POLIZZA MALATTIA RISCHI SPECIALI 1174343211/2
21/04/2021	PAGAMENTO FT.2021V00107 GEODE	1.943,46	CONSULENZA AMMINISTRATIVA/CONTABILE 1/21
27/05/2021	PAGAMENTO FT.3154 4GRAPH	127,35	CANCELLERIA/STAMPATI
15/07/2021	PAGAMENTO FT. 70/E/21 M.G. RISTRUTTURAZIONE	2.200,00	LAVORI RISTRUTTURAZIONE/IMBIANCATURA CASE SOCIALI
14/09/2021	PAGAMENTO FT. 199/001 DEL 13.9.21 VIGANO'	3.500,00	RINNOVO MOBILIO CASE SOCIALI
Spese per le attività di interesse generale			
<i>Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione</i>			
19/04/2021	BONIFICO A INT MILANO	10.516,00	DONAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO GREEN EYE ISTITUTO DEI TUMORI DI MILANO
15/06/2021	PAGAMENTO FT. 221586-0CPR S.I.D.EM.	6.000,00	ACCONTO PER ACQUISTO DI ECOTOMOGRFO DONATO ALL'ISTITUTO DEI TUMORI DI MILANO

Milano, 24/09/2021

Il Presidente (Giuseppina Dellavesa)

Giuseppina Dellavesa