

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

Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONE ITALIANA SINDROME FIBROMIALGICA "AISF - ONLUS"
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale ASSISTENZA AI MALATI FIBROMIALGICI

C.F. dell'Ente 97422670154

con sede nel Comune di MILANO prov MI

CAP 20157 via G.B.GRASSI, 74 c/o Unità Operativa di Reumatologia - Ospedale L. Sacco

telefono 02/39043451 fax 02/39043454 email tesoreria@sindromefibromialgica.it

PEC aisf@sicurezza postale.it

Rappresentante legale Professore Piercarlo Sarzi Puttini C.F. SRZ PCR 55S19 E897I

Rendiconto anno finanziario 2016

Data di percezione del contributo

16 AGOSTO 2018

IMPORTO PERCEPITO

45.082,85 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...)

4.708,18 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...)

3.498,85 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)

_____ EUR

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

36.875,82 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

45.082,85 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.

MILANO, Li 28/08/2019

Piercarlo Sarzi Puttini

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

**ASSOCIAZIONE ITALIANA
SINDROME FIBROMIALGICA**

AISF ONLUS

Sede U.O. di Reumatologia-Ospedale SACCO

Via G.B. Grassi, 74 - 20157 MILANO

Cod. Fisc. 97422670154

