

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	97422670154
Denominazione	ASSOCIAZIONE ITALIANA SINDROME FIBROMIALGICA ORGANIZZAZIONE
Link Rendiconto	https://sindromeibromialgica.it/amministrazione-trasparente/
Data Ultimo Aggiornamento	26-01-2026
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	AISF ODV È UN'ASSOCIAZIONE "DI MALATTIA" SENZA FINALITÀ DI LUCRO CHE RIUNISCE PAZIENTI, MEDICI, FAMILIARI, CAREGIVER, PROFESSIONISTI E VOLONTARI A VARIO TITOLO, CON ESCLUSIVE FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ SOCIALE, PROPONENDOSI DI SVILUPPARE E POTENZIARE PROGETTI CHE DIANO, NELL'AMBITO DELL'ASSISTENZA SANITARIA, UN SUPPORTO TANTO PIÙ POSSIBILE RISPONDENTE AI BISOGNI DEL MALATO FIBROMIALGICO. LA MISSIONE DELL'ASSOCIAZIONE È: • ASSISTERE E INDIRIZZARE I PAZIENTI PER CONSIGLI SUL DIFFICILE PERCORSO DELLA DIAGNOSI E DEL TRATTAMENTO DELLA SINDROME; • SVILUPPARE E RENDERE ESECUTIVI PROGRAMMI DEDICATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA DEI PAZIENTI AFFETTI DA SINDROME FIBROMIALGICA; • RENDERE NOTA L'ESISTENZA DELLA SINDROME FIBROMIALGICA, ANCORA OGGI NON SUFFICIENTEMENTE CONOSCIUTA PRESSO LA COMUNITÀ SCIENTIFICA E GLI ENTI PUBBLICI; • OTTENERE IL RICONOSCIMENTO DI TALE SINDROME DA PARTE DEL MINISTERO DELLA SALUTE E LA POSSIBILITÀ DI DISPORRE DI TERAPIE FARMACOLOGICHE TRAMITE IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER TUTTI QUESTI SCOPI, L'ASSOCIAZIONE SI È COSTITUITA IN SEZIONI SUL TERRITORIO NAZIONALE AL FINE DI PROMUOVERE E ORGANIZZARE INIZIATIVE LOCALI DEDICATE ALLA DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA DELLA SINDROME FIBROMIALGICA E ALL'INFORMAZIONE DEI MALATI.

Sede Legale

Provincia	MILANO	Comune	MILANO
Indirizzo	VIALE LUIGI MAJNO 17/A	CAP	20122
Telefono1	3425836144	Email1	SEGRETERIA@SINDROM EFIBROMIALGICA.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	AISF@SICUREZZAPOSTALE.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	FEDERICA	Cognome	GALLI
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

Provincia	*****	Comune	*****
Indirizzo	*****	CAP	*****
Telefono1	*****	Telefono2	*****
Telefono3	*****	Email	*****
Pec	*****		

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2023	Importo Percepito	€107.985,92	Data Percezione	27-12-2024
----------------	------	-------------------	-------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€49.120,44
Relazione Illustrativa	Sono costi sostenuti per pagare i cedolini dei due dipendenti da Gennaio 2025 a Settembre 2025 ed i relativi F24 per i contributi da Gennaio 2025 a Novembre 2025.		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€11.753,14
Relazione Illustrativa	Sono spese relative a: organizzazione e realizzazione convegni; spese di materiale e grafica per la realizzazione di materiale informativo; affitto delle sedi sociali di Roma e Saronno; utenze (luce, acqua, gas ed eventuale riscaldamento) della sala della parrocchia S. Croce in Schio utilizzata per riunioni associative.		
Tipo Spesa	Erogazioni ad enti terzi	Importo	€325,00
Relazione Illustrativa	Sono contributi erogati a favore dell'ente non lucrativo "Parrocchia di S. Maria e S. Fosca".		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€24.400,00
Relazione Illustrativa	L'associazione ha sostenuto i suddetti costi per la realizzazione, la stampa e l'impaginazione delle riviste scientifiche "Fibromyalgia and related syndromes 2024" e "Fibromyalgia and related syndromes 2025".		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€22.387,34
Relazione Illustrativa	Sono spese legate alla realizzazione di eventi istituzionali e attività dedicate ai pazienti, come per esempio seminari di psicoeducazione, lezioni di yoga e metodo Feldenkrais, corsi di teatro, ecc.. che vengono svolti al fine di promuovere la finalità dell'Associazione. Questo importo include anche la spesa per l'affitto dei locali per effettuare gli eventi.		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato Lista giustificativi.pdf

Dichiarazioni

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

Dichiara 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.

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.

Dichiara di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy

Totale

Totale €107.985,92

Dati Invio

Identificativo RND15450410095570340

Data Invio 26-01-2026 Stato Inviato