



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

Anagrafica

Denominazione sociale POLO EMERGENCY AMICI DEL VOLONTARIATO - O.D.V.
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale PRIMO SOCCORSO E TRASPORTO IN AMBULANZA

C.F. dell'Ente 93138790238

con sede nel Comune di VILLA FRANCA DI VERONA prov VR

CAP 3706 via CUSTOZA, 73

telefono 0457903428 fax 045/7903428 email poloemergency@alice.it

PEC poloemergencyvillafrancavr@pec.it

Rappresentante legale SALAORNI GIOVANNI C.F. SLRGGNN40P29L949G2018

Rendiconto dei costi sostenuti nell'anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo 06.10.2020

IMPORTO PERCEPITO 14.643,08 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.	<u>0,00</u> 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...)	<u>14.220,5</u> 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...)	<u>400,99</u> 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)	<u>0,00</u> EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	<u>21,59</u> 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)	<u>0,00</u> EUR
TOTALE	<u>14.643,08</u> EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

VILLA FRANCA DI VERONA, Li 09.10.20
POLO EMERGENCY
Amici del Volontariato - O.D.V.
Via Custozza, 73
37069 VILLA FRANCA (VR)
tel. 0457903428 fax 045/7903428
Rappresentante legale (per esteso e leggibile) Salaorni Giovanni

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata **CAV** oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, 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.

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)

POLO EMERGENCY
Amici del Volontariato - O.D.V.
Via Custozza, 73
37069 VILLAFRANCA (VR)
Cod. Fisc.: 93138790238

POLO EMERGENCY - AMICI DEL VOLONTARIATO O.D.V

VIA CUSTOZA, 73 – 37069 VILLAFRANCA DI VERONA

RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULLA DESTINAZIONE DEL CONTRIBUTO 5 PER MILLE

Premesso che la nostra associazione svolge attività di primo soccorso con ambulanze a chiamata del 118 e necessita di una complessa organizzazione logistica per poter conseguire il fine primario di assistenza e trasporto infortunati e malati;

l'attività principale è stata svolta come servizio di primo soccorso con ambulanza su chiamata del 118 in collaborazione con S.O.S. Valeggio.

L'operatività è avvenuta all'interno di una struttura realizzata appositamente per l'attività amministrativa, didattica e di ricovero ambulanze da cui partono per i servizi socio sanitari.

L'associazione dispone di n. 5 ambulanze di classe A dotate di attrezzature idonee a svolgere il servizio di primo soccorso e servizi secondari per circa 900 all'anno.

Considerato che le spese di gestione risultano elevate si è provveduto ad inoltrare domanda di contributo 5 per mille.

In data 06.10.2020 l'Associazione ha percepito con accredito sul c/c ordinario il contributo del 5 per mille di € 14.643,08=.

La somma è stata destinata alla copertura delle spese correnti (utenze energetiche, materiale sanitario, manutenzioni e riparazioni ambulanze, spese telefoniche, spese postale e varie) così come giustificato nel rendiconto appositamente predisposto.

Trattandosi di contributo inferiore ad € 20.000,00= la rendicontazione verrà conservata agli atti per dieci anni e dovrà essere disponibile in caso di controlli ispettivi da parte dell'Amministrazione rogante.

La presente relazione illustrativa, unitamente al rendiconto, di cui costituisce allegato verrà pubblicata sul sito internet dell'Associazione.

Villafranca di Verona, 09.03.21

POLO EMERGENCY
Amici del Volontariato - O.D.V.
Via Custoza, 73
37069 VILLAFRANCA (VR)
Cod. Fisc.: 9313879 023 8

Il presidente

Salaorni Giovanni



