



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

Anagrafica

Denominazione sociale Associazione Piacentina Malato Oncologico
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Sostenere la ricerca scientifica in oncologia, promuovere raccolta fondi, migliorare la qualità di vita, portare il centro oncologico piacentino ad un elevato livello di eccellenza

C.F. dell'Ente 91073780339

con sede nel Comune di Piacenza prov PC

CAP 29121 via Taverna 49

telefono 3200203906 fax 0523302295 email info.amop@libero.it

PEC camilla.dinunzio@pspec.it

Rappresentante legale Romina Piergiorgi C.F. PRGRMN73T43G535H

Rendiconto anno finanziario 2017-2018

Data di percezione del contributo	<u>30/07/2020</u>
IMPORTO PERCEPITO	<u>39.269,61</u> 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...)	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>39.269,61</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)	EUR
■ 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	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	<u>39.269,61</u> 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.

Piacenza _____, Li 21/10/2020

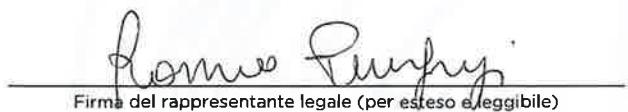

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@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 corredata 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)



**Associazione Piacentina
Malato Oncologico**

Piacenza, 27 ottobre 2020

Oggetto: RELAZIONE ALLEGATA ALLA RENDICONTAZIONE 5X1000 ANNO FINANZIARIO 2017-2018

codice fiscale: 91073780339

Denominazione: Associazione Piacentina Malato Oncologico

Anno Finanziario 2017/2018

Relazione costi sostenuti secondo il criterio di cassa

L'importo percepito in data 30 luglio 2020 pari ad Euro 39.269,61 è stato utilizzato per l'acquisto dell'Ufficio ubicato in Piacenza, censito al Catasto fabbricati del Comune di Piacenza al Foglio 112, mappale 182 sub 114, zona censuaria 1, categoria A/10, classe 5, vani 5,5, RCE. 1.832,13 e del box pertinenziale censito al Catasto fabbricati del Comune di Piacenza al foglio 112, mappale 182 sub 71, zona Censuaria 1, categoria C/6, classe 8, mq. 13, RCE 104,07,

da adibire a sede dell'Associazione.

Il Presidente

