

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

Anagrafica

Denominazione sociale ACCD Onlus Associazione Cremonese cura del dolore
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Assistenza malati terminale in Hospice e in Assistenza Domiciliare

C.F. dell'Ente 93005680199
con sede nel Comune di CREMONA prov CR
CAP 26100 via PALESTRO 1
telefono 0372413198 fax 0372413198 email accd@accdcr.org
PEC accd@pec.it

Rappresentante legale AURICCHIO ANTONIO C.F. RCCNTN53E31G337M

Rendiconto anno finanziario 2017

Data di percezione del contributo		<u>23/09/2019</u>
IMPORTO PERCEPITO		<u>17.730,10</u> EUR
1. Risorse umane		<u>17.730,10</u> EUR
<p>Compensi personale mese di ottobre 2019</p>		
2. Costi di funzionamento		
<p>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)</p>		
3. Acquisto beni e servizi	_____	EUR
<p>(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...)</p>		
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	_____	EUR
<p>(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/oggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)</p>		
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____	EUR
6. Accantonamento	_____	EUR
<p>(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)</p>		
	_____	EUR
TOTALE		<u>17.730,10</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.

CREMONA, Li 11/11/2019


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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)



RELAZIONE 5 PER MILLE DELL'IRPEF ANNO 2017 PERCEPITO DALL'ACCD

Si comunica che il 5 per mille relativo all'anno finanziario 2017 da noi percepito il 23/09/2019 di € 17.730,10 è stato utilizzato per pagare il compenso del mese di ottobre 2019 di n. 12 dipendenti infermieri ACCD che hanno cura dei malati terminali e supportano le loro famiglie.

Il Presidente ACCD

Dott. Antonio Auricchio

ASSOCIAZIONE CREMONESE CURA DEL DOLORE