

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale _____
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente _____
con sede nel Comune di _____ prov _____
CAP _____ via _____
telefono _____ email _____
PEC _____
Rappresentante legale _____ C.F. _____

Rendiconto anno finanziario _____

Data di percezione del contributo _____

IMPORTO PERCEPITO _____

_____ EUR

1. Risorse umane

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).

_____ EUR

2. Spese di funzionamento

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

_____ EUR

3. Spese per acquisto beni e servizi

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)

_____ EUR

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione

_____ EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati

_____ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi

_____ EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche

_____ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale

_____ EUR

5. 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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

_____ EUR

TOTALE

_____ EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

_____, Li _____


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 all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiarare 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;
- Attestare 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 ILLUSTRATIVA

Gli importi del 5x1000 dell'IRPEF relativo all'anno finanziario 2020 percepito nel 2021 è stato interamente impiegato nel 2021 per:

- completare il finanziamento del progetto di ricerca per il sostegno psicologico a favore delle donne in età pediatrica e in età adulta colpite da tumore al seno con l'erogazione dell'assegno di ricerca AdR3243/19 con un importo complessivo di €. 16'000,00 all'Università di Verona, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno-Infantili, che si svolgerà presso l'Unità Operativa Complessa di Chirurgia Senologica afferente al Dipartimento ad attività integrata di Chirurgia e Oncologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona. Titolo del progetto di ricerca: "Studio prospettico sull'impatto psicologico individuale e familiare della mutazione genetica BRCA1-2, con particolare riferimento alle ripercussioni psicologiche sulle figlie in età adolescenziale" - "L'impatto psicosociale della chirurgia profilattica: studio prospettico utilizzando questionari e interviste semi-strutturate". Un supporto a tutte le donne che si trovano ad affrontare un processo decisionale che risente dell'influenza di molteplici fattori di natura personale e soggettiva, di fattori inerenti l'ambito relazionale di coppia, il contesto familiare e sociale oltre naturalmente alle raccomandazioni fornite dal medico. L'assegno di ricerca è stato finanziato con l'accantonamento del 5x1000 del 2019 pari a €. 7'343,33 e completato con parte del 5x1000 relativo all'anno finanziario 2020 percepito nel 2021 pari a €. 8'656,67 per un importo complessivo del progetto di €. 16'000,00.
- rinnovo per ulteriori 24 mesi dell'abbonamento per le SIM card installate negli smartwatch, per la app FacileSorriso e per i servizi di assistenza, configurazioni e formazione dei medici e dei caregiver (genitori) connessi al progetto. I dispositivi elettronici smartwatch "FacileAiuto" donati dall'Associazione Progetto Sorriso, sono stati impiegati nelle attività di ricerca in ambito pediatrico in pazienti affetti da problematiche respiratorie di difficile controllo. L'utilizzo di tali dispositivi ha contribuito in modo significativo alla valutazione del livello di efficacia della terapia da parte dell'equipe medica attraverso il monitoraggio quotidiano del singolo paziente. Questo progetto, dell'importo complessivo di €. 4'904,20 è stato parzialmente finanziato con il 5x1000 con un importo di €. 2'303,75 fino ad esaurimento dei proventi disponibili del 5x1000 dell'anno 2020 percepiti nel 2021.

Come tutti gli anni, anche quest'anno l'intero importo del 5 per mille dell'IRPEF è stato devoluto completamente ai progetti di solidarietà, senza alcuna detrazione di costi da parte dell'Associazione Progetto Sorriso ODV.

Nogara, 31/12/2021


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

Nr	Data Pagamento	Documento	Numero	Emittente - Beneficiario	Descrizione	Importo
1	06/09/2021	Nota Debito	19	Università di Verona	Assegno di Ricerca Chirurgia Senologica	€ 16.000,00
2	30/10/2021	Fattura	40	Facile Aiuto Società Benefit arl	Rinnovo sistema FacileSorriso	€ 4.904,20

Nogara, 31/12/2021



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**

Tit. IV/2
All. 2

ASSOCIAZIONE PROGETTO SORRISO
VIA SAN FRANCESCO, 28-30
37054 – NOGARA (VR)

ALLA C.A. PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE
SIG. CLAUDIO SCARMAGNANI

OGGETTO: Accettazione contributo liberale per assegno di ricerca nell'ambito della chirurgia
senologica (Responsabile scientifico prof. Giovanni de Manzoni).

Si comunica che con decreto n. 7651-2021 il Direttore Generale dell'Università degli
Studi di Verona ha accettato l'erogazione liberale di euro 16.000,00 (sedicimila/00) a favore del
Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno-Infantili.

Il contributo verrà utilizzato per sostenere le attività scientifiche nell'ambito della Chirurgia
senologica ed in particolare per il rinnovo dell'assegno di ricerca AdR3243/19, programmato per il
periodo dal 22 settembre 2021 al 21 settembre 2022.

Secondo le vigenti disposizioni di legge, il trasferimento del contributo si potrà effettuare
esclusivamente mediante il sistema PagoPA. A tal fine si allegano l'Avviso di pagamento PagoPA
e la nota di debito ad esso collegata.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE
Prof. Giovanni de Manzoni

Ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. si attesta che il presente documento è firmato
digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona.

Responsabile del Procedimento:
dott.ssa Elisabetta Guidi
tel. 045 8027400 – elisabetta.guidi@univr.it

Allegati:

- Nota di debito n. 19 del 06/09/2021
- Avviso PagoPA 0016 1000 0000 0219 23

Segreteria Servizi Dipartimentali

Piazzale L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona, Italy
T +39 045 8027401-402 - segreteria.chirurgia@ateneo.univr.it
Posta elettronica certificata: ufficio.protocollo@pec.univr.it
P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ
di VERONA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE,
ODONTOSTOMATOLOGICHE E MATERNO-INFANTILI

Piazzale L.A.Scuro, 10 37134 VERONA ITALIA

C.F. 93009870234

Spett.le ASSOCIAZIONE PROGETTO SORRISO ODV

VIA SAN FRANCESCO,28-30

37054 NOGARA (VR) ITALIA

C.F. 93094590234

P.IVA

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972 – Autorizzazione 92266/2005 del 13/01/2006

Nota Debito

DESCRIZIONE	
incasso € 16000 "Contributo liberale per rinnovo AdR3243/19 chirurgia senologica – R.S. G. de Manzoni" – DDG rep. 7651/2021 del 03/09/2021".	
NUM. REGISTRAZIONE	DATA REGISTRAZIONE
19	06/09/2021

MODALITA' PAGAMENTO	BANCA D' APPOGGIO	AGENZIA	CODICE AVVISO	IUV
Pagamento via PAGOPA			001610000000021923	610000000021923

Per gli Enti cui si applica l'art. 35, commi 8,9 e 10 del decreto legge 24 gennaio 2012, n.1 la modalità di pagamento è Girofondi Banca d'Italia
tesoreria conto 0037059 Università' degli Studi di VERONA

	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €
1		1	16.000,0000	16.000,00

PREZZO TOTALE €	16.000,00
-----------------	-----------

N. Riga	PROGETTO
1	DON_APSORRISO21_DEMANZO NI

Note:



Generico Entrata Num. 300502/19 del 06/09/2021

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 93009870234

Università degli Studi di Verona

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale 93094590234

ASSOCIAZIONE PROGETTO SORRISO ODV

VIA SAN FRANCESCO 28-30,

37054 NOGARA (VR)

QUANTO E QUANDO PAGARE?

16.000,00 Euro entro il **07/10/2021**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il 07/10/2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.

Destinatario **ASSOCIAZIONE PROGETTO**Euro **16.000,00**Ente Creditore **Università degli Studi di Verona**Oggetto del pagamento **Generico Entrata Num. 300502/19 del 06/09/2021**

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

C9634**0016 1000 0000 0219 23****93009870234**

Facile Aiuto Società Benefit A R.L.

VIA CA'NOVA ZAMPIERI 4E, 37057 San Giovanni Lupatoto (VR)

Telefono 045548319

Web www.facileaiuto.itEmail luca.defanti@facileaiuto.it

C.F. 04171890231 P.IVA 04171890231

CCIAA e Numero REA: VR 0398133

Capitale Sociale i.v.: € 10.000

Spettabile**ASSOCIAZIONE PROGETTO SORRISO**

via San Francesco 28-30

37054 Nogara (VR)

C.F. 93094590234

P.IVA 93094590234

Riferimento Preventivo n° 12 - 2021 del 20/10/2021

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	IMPORTO	IVA	TOTALE
APP sorriso licenza annuale	2,00 a corpo	250,00 €	22%	500,00 €
Sim con connettività 24 mesi inclusa	10,00 nr	240,00 €	22%	2.400,00 €
servizi assistenza configurazione e formazione a medici e caregiver	24,00 mes	46,66 €	22%	1.119,84 €

Copia analogica (PDF) della fattura elettronica. L'originale della fattura elettronica è disponibile nell'area riservata del sito web Fatture e Corrispettivi dell'Agenzia delle entrate.

Termini di pagamento**Banca mittente**

Banca: CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO SPA

IBAN: IT19F0604511703000005001026

Scadenze:

4.904,20 € il 30/10/2021 - Bonifico

Imponibile 4.019,84 €

Imposta 22% 884,36 €

Totale 4.904,20 €