

MODELLO DI RENDICONTO DELL'ACCANTONAMENTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. B)

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 dell'accantonamento anno finanziario _____

IMPORTO ACCANTONATO _____ EUR

1. **Risorse umane** _____ EUR

(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).

2. **Spese di funzionamento** _____ EUR

(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.)

3. **Spese per acquisto beni e servizi** _____ EUR

(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.)

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

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

L'importo del 5x1000 dell'IRPEF relativo all'anno finanziario 2019, percepito nel 2020 e parzialmente accantonato nello stesso anno, è stato impiegato nel 2021 per finanziare parzialmente il 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.

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

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 PROGETTOEuro **16.000,00**

Ente Creditore

Università degli Studi di Verona

Oggetto del pagamento

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

Codice CBILL

C9634

Codice Avviso

0016 1000 0000 0219 23

Cod. Fiscale Ente Creditore

93009870234