

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" RELATIVI ALL'ACCANTONAMENTO

Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONE NAZIONALE MALATTIA DI WILSON
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale far conoscere questa rara patologia genetica le cui manifestazioni cliniche dipendono dall'accumulo di rame principalmente al livello del fegato e del cervello

C.F. dell'Ente 90193890739

con sede nel Comune di MANDURIA prov TA

CAP 74024 via MEDAGLIE D'ORO N.18/A

telefono 3313711254 fax _____ email info@malattiadwilson.it

PEC ass.malattiadwilson@pec.it

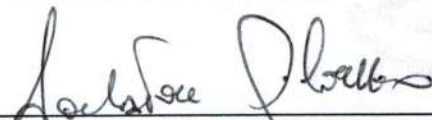
Rappresentante legale DILRENZO SALVATORE C.F. DLRSVT73S24E882W

Rendiconto dell'accantonamento anno finanziario 2017

IMPORTO ACCANTONATO	<u>1762,73 €</u>	EUR
1. Risorse umane <small>(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.</small>	<u>129,49€</u>	EUR
2. Costi di funzionamento <small>(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)</small>	<u>1247,37€</u>	EUR
3. Acquisto beni e servizi <small>(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...)</small>	<u>394,11€</u>	EUR
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <small>(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)</small>	_____	EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	_____	EUR
 TOTALE	 <u>1770,97€</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.

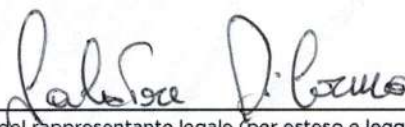
MANDURIA, Li 20/04/2022



 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)