



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni Sociali

MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTÙ' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO

ANAGRAFICA

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	A.VO.PRO.RI.T. ASSOCIAZIONE VOLONTARIA PROMOZIONE RICERCA TUMORI
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	ASSOCIAZIONE VOLONTARIA CHE OPERA NEL TERRITORIO DI PARMA E PROVINCIA CON ATTIVITA' AMBULATORIALI GRATUITE DI PREVENZIONE AI TUMORI DEL SENO, DELLA PELLE, DEL CAVO ORALE, DELL'APPARATO DIGERENTE E DELL'UROLOGIA, E CHE OPERA CON ASSISTENZA DOMICILIARE E IN HOSPICE AI MALATI ONCOLOGICI
C.F. del soggetto beneficiario	92006840349
Indirizzo	VIA OLIVIERI 2/2
Città	PARMA
N. Telefono	0521-293285
N. Fax	0521-948542
Indirizzo e-mail	info@avopront.org
Nome del rappresentante legale	DELMONTE IVANA
C.F. del rappresentante legale	DLMVNI52L68L183Z

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	2012
Data di percezione	28/10/2014
IMPORTO PERCEPITO	€ 31.758,88
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). <i>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</i>	
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...)	
	€
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.)	
	€
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale <i>N.B. in caso di erogazioni liberali ad altri enti/soggetti, anche esteri, è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Borsa di Studio: per un fisioterapista per la realizzazione di un progetto di rieducazione e riallenamento allo sforzo per i pazienti oncologici, al Dipartimento Geriatrico e Riabilitativo-Unità Operativa Medicina Riabilitativa-Direttore Dr. Rodolfo Brianti, dell'Azienda Universitaria-Ospedaliera di Parma 	€ 20.000,00
<ul style="list-style-type: none"> • Borsa di Studio: per l'istituzione di un assegno di ricerca da destinare ad un giovane, non strutturato, impegnato a tempo pieno nel progetto di ricerca avente per titolo: "Caratterizzazione molecolare e nuovi approcci terapeutici nel trattamento del mesotelioma pleurico", all'Unità di Oncologia Sperimentale Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale- Prof. Piergiorgio Petronini, dell'Azienda Universitaria-Ospedaliera di Parma 	€ 12.000,00
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	
	€
6. Accantonamento (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando che l'Ente beneficiario deve specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento effettuato ed allegare il verbale del Consiglio di Amministrazione in cui viene deliberato l'accantonamento. Si fa presente, comunque, l'obbligo di spendere tutte le somme accantonate e rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	
	€
TOTALE SPESE	€ 32.000,00

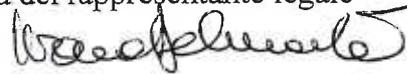
Data, 17/06/2015

Firma del rappresentante legale



Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale



Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.

N.B. Si fa presente che è obbligatoria, per gli enti beneficiari del contributo, la redazione di una relazione in cui venga descritto in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo dei contributi percepiti. In particolar modo per le spese di personale eventualmente imputate, è necessario specificare per ciascun soggetto: il numero di ore imputate ed il costo orario di riferimento come indicato dalle relative tabelle ministeriali.