

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

Anagrafica

Denominazione sociale FONDAZIONE INNOCENTA ZANETTI E ANGELO COMINELLI ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 81000770206
con sede nel Comune di CASTIGLIONE DELLE STIVIERE prov MN
CAP 46043 via GARIBALDI 67
telefono 0376671110 email amministrazione@fondazionezanetticomинelli.it
PEC cdrcastiglione@pec.it
Rappresentante legale DOTTOR ALESSANDRO PERDOMINI C.F. PRDLSN67P07B898X

Rendiconto anno finanziario 2021

Data di percezione del contributo	<u>16/12/2022</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>4.687,66</u>	EUR
1. Risorse umane		EUR
<small>(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).</small>		
2. Spese di funzionamento		EUR
<small>(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.)</small>		
3. Spese per acquisto beni e servizi	<u>4.687,66</u>	EUR
<small>(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.)</small>		
4. Spese per attività di interesse generale dell'ente		
<small>(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)</small>		
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		EUR
<small>(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)</small>		
TOTALE	<u>4.687,66</u>	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.

CASTIGLIONE D/S, Li 15/12/2023

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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)





**Fondazione
Innocenta Zanetti e Angelo Cominelli
Onlus**

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL 5 PER MILLE 2021

L'Ente **Fondazione Innocenta Zanetti e Angelo Cominelli Onlus**

Presieduto dal **Dott. ALESSANDRO PERDOMINI nato a CASALMAGGIORE (MN) il 07/09/1967, residente a CASTIGLIONE DELLE STIVERE (MN), Via FRATELLI LODRINI 25, Codice Fiscale PRDLSN67P07B898X Legale Rappresentante;**

è iscritto negli Elenchi dei soggetti beneficiari del 5 per mille presso l'Agenzia delle Entrate dal **2006** con le seguenti finalità statutarie:

La Fondazione, senza finalità di lucro, ha esclusivo scopo di solidarietà sociale nei confronti di persone svantaggiate.

La Fondazione svolge la propria attività nei settori dell'assistenza sociale, socio-sanitaria e sanitaria, nel settore della beneficenza con particolare riferimento alla tutela di anziani non autosufficienti e di disabili in regime di residenzialità, semi-residenzialità e domiciliarità.

REDIGE

la presente relazione in forma libera ai sensi e per gli effetti delle disposizioni previste nelle "linee guida per la predisposizione del rendiconto circa la destinazione delle quote del 5 per mille dell'Irpef emanate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – Direzione Generale per il Terzo Settore e le Formazioni Sociali" con riferimento alla quota percepita per effetto della ripartizione del 5 per Mille

PER L'ANNO 2021

La quota relativa al 5per Mille anno **2021** è stata percepita dalla Fondazione in data **16/12/2022**

per un importo di **€ 4.687,66.**

Si riporta il dettaglio delle spese sostenute dalla Fondazione e finanziate con la quota del 5 per Mille anno **2021.**



**Fondazione
Innocenta Zanetti e Angelo Cominelli
Onlus**

Le erogazioni sono state impiegate nell'ambito delle finalità istituzionali come sopra declinate ed autorizzati dal Consiglio d'Amministrazione nella seduta del **19/12/2022** atto n. 137 avente ad oggetto : “ **Destinazione erogazione cinque per mille anno 2021** ”

SCOPO

La movimentazione dell'ospite in una RSA è un momento di altissima criticità sia per la salute ed il benessere della persona anziana che per la salute dell'Operatore.

Assicurare un valido supporto a quest'attività è necessario in relazione alla maggiore complessità di un'Utenza fragile e di elevata comorbilità.

Poter disporre di moderni sistemi di sollevamento a soffitto costituisce presupposto imprescindibile per un servizio adeguato e rispondente ai bisogni.

Un sistema di sollevamento montato a soffitto è la soluzione ideale e più efficace per sollevare e trasportare gli Ospiti affetti da compromissione motoria. Effettuando un montaggio a soffitto dell'intera apparecchiatura di sollevamento, lo spazio calpestabile resta sgombro e i movimenti risultano agevolati. Un sollevatore a soffitto consente di risparmiare tempo e risorse: tutto ciò che serve per il sollevamento e la mobilitazione è sempre a portata di mano prevenendo infortuni e cadute. È ormai documentato che l'impiego dei sollevatori a soffitto riduce la quantità di sforzo, fatica eccessiva e lesioni, il che si traduce in maggiore soddisfazione sul lavoro per chi è chiamato ad operare.

Il concetto base di funzionamento è quello del carroponte. Sono quindi due binari laterali sui quali scorre un ponte, avanti e indietro. Sul ponte scorre un motore di sollevamento nelle direzioni destra e sinistra. Ecco che, con due semplici movimenti, si può raggiungere ogni angolo della stanza.

Il motore di sollevamento infine provvede, tramite una cinghia motorizzata e un bilanciere utile all'aggancio dell'imbrago, al movimento verticale del paziente. Semplicemente con i tre movimenti avanti-indietro, destra e sinistra, su e giù, è possibile posizionare una persona in qualsiasi angolo di uno spazio in sicurezza. In questa fase è prevista la realizzazione di n.11 installazioni per n. 20 posti letto.



**Fondazione
Innocenta Zanetti e Angelo Cominelli
Onlus**

QUADRO RIASSUNTIVO

QUOTA 5 PER MILLE		GIUSTIFICATIVO			
Data incasso	Importo	Importo	Fornitore	Data e n.	Data pagamento
16/12/2022	4.687,66	27.640,98	SANITAS	01/08/2023 79/1	01/08/2023
TOTALE	4.687,66	27.640,98			

L'acquisto non è stato effettuato con altri contributi pubblici.

Data, 15/12/2023

Il Presidente
Dott. Alessandro Perdomini



Si allegano

- Copia dei documenti giustificativi annullati da apposita dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con la quota del "5 per mille dell'IRPEF" percepita per l'anno 2021;
- Carta d'identità del Presidente.

Mittente**SANITAS DI LUSENTI**

P. IVA: IT01392900203

Cod. fiscale: LSNNTN62P02C312S

Regime fiscale: RF01 ordinario

VIA CHIASSI 43/47

46043 - CASTIGLIONE DELLE STIVIERE - MN - IT

Destinatario**FONDAZ. I.ZANETTI A.COMINELLI ONLUS**

P. IVA: IT00522530203

Cod. fiscale: 81000770206

VIA GARIBALDI, 67

46043 - CASTIGLIONE DELLE STIVIER - MN - IT

Codice Destinatario: T04ZHR3

Dati Fattura**Natura Documento**

Fattura

Numero

0000079/1

Data

01-08-2023

Importo Totale

EUR 31.158,40

Causale

FATTURA IMMED.

Dettaglio Linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Pr. unitario	Pr. totale	IVA
	Contratto del 01-08-2023					
NC	PZ. 11 IMBRAGATURE ORIGINAL HIGH BACK N. 7 SISTEMI A COPERTURA TOTALE CON MONTANTI A PARETE PER CAMERE N. 4 SISTEMI A COPERTURA TOTALE CON ANCORAGGIO A SOLAIO PER CAMERE N. 11 MOTORI FISSI LIKORALL 200 COMPLETI COMPLETI DI MONTAGGIO Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: N. 7 SISTEMI A COPERTURA TOTALE CON MONTANTI A PARETE PER CA Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: MERE Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: N. 4 SISTEMI A COPERTURA TOTALE CON ANCORAGGIO A SOLAIO PER Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: CAMERE Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: N. 11 MOTORI FISSI LIKORALL 200 COMPLETI Tipo dato: Autorizz. Rif. testo: COMPLETI DI MONTAGGIO	CD	1	29.960,00	29.960,00	4.00 %

Dati Riepilogo**Natura/Esigibilità IVA**

I (IVA ad esigibilità immediata)

Al. IVA

4.00 %

Imponibile

29.960,00

Imposta

1.198,40

Dati Pagamento**Condizioni Pagamento**

TP02 - Pagamento completo

Modalità

Bonifico

IBAN**Istituto****Data Scadenza**

01-08-2023

Importo

EUR 31.158,40

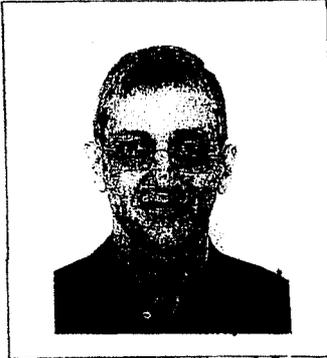
Dati Trasporto

PAGATO 04/08/2023

ANNULLATA

LA SPESA È STATA SOSTENUTA CON LA QUOTA DEL
"5 PER MILLE IRPEF" PERCEPITO ANNO 2022.

Cognome **PERDOMINI**
 Nome **ALESSANDRO**
 nato il **07/09/1967**
 (atto n. **229** P. **I** S. **A**)
 a **CASALMAGGIORE (CR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASTIGLIONE DELLE STIVIERE**
 Via **VIA LODRINI Fratelli 25**
 Stato civile **conjugato**
 Professione **COMMERCIALISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **190**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari



Firma del titolare *A Perdomini*
 Castiglione d. S. M. V. I. e. d. d. **09/09/2013**



IL SINDACO
 Ordine del Sindaco
 L'Ufficiale delegato
[Signature]

Data di Scadenza:
07/09/2024



AU 2416090



IRZE 2011 - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASTIGLIONE delle STIVIERE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 2416090

DI

PERDOMINI

ALESSANDRO

IS CARTELLI E SERVIZI REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

 **Codice Fiscale** **PRDLSN67P07BB98X** **Sesso** **M**

Cognome **BERGAMINI**
Nome **FRANCESCO**

Data di scadenza
27/01/2026

Regione Lombardia

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome	PERDOMINI	5 Data di nascita
4 Nome	ALESSANDRO	07/09/1967
6 Numero di identificazione personale	PRDLSN67P07B898X	7 Numero di identificazione dell'istituzione
8 Numero di identificazione dell'IT	80380000300316523375	9 Scadenza
		27/01/2026