

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

Denominazione sociale Fondo Terapia Tumori Clotilde Rubiola
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Sostegno e accoglienza S.C. Radioterapia presso l'Ospedale Galliera

C.F. dell'Ente 95003610102

con sede nel Comune di Genova prov GE

CAP 16128 via Mura delle Cappuccine 14

telefono 0105632714 fax _____ email info@fondorubiola.it

PEC crubiola@pec.it

Rappresentante legale Dr. Filippo Grillo Ruggieri C.F. GRLFPP54D11H892U

Rendiconto anno finanziario 2018

Data di percezione del contributo 11/08/2017

IMPORTO PERCEPITO 11775,22 EUR

1. Risorse umane _____ EUR

(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.

2. Costi di funzionamento _____ EUR

(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 _____ EUR

(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 _____ EUR

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario _____ EUR

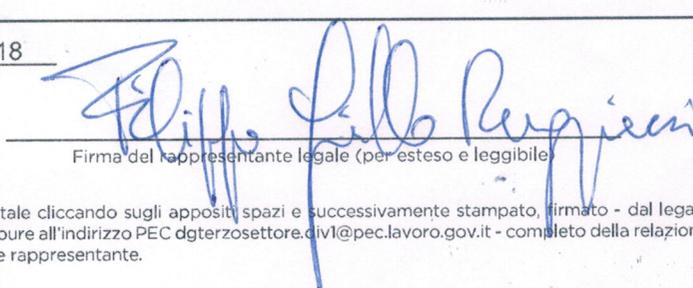
6. Accantonamento 11775,22 EUR

(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 allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)

TOTALE 11775,22 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.

Genova, Li 17/07/2018


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

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

Anagrafica

Denominazione sociale FONDO TERAPIA TUMORI CLOTILDE RUBIOLA ONV
(eventuale acronimo e nome esteso)
Scopi dell'attività sociale SOSTEGNO E ACCOGLIENZA S.C. RADIOTERAPIA
PRESSO GLI OSPEDALI GALLIERA
C.F. dell'Ente 95003610108
con sede nel Comune di GENOVA prov _____
CAP 16128 via MURA DELLE CAPPUCCHINE 14
telefono 0105632714 fax _____ email info@fondocubiola.it
PEC cubiola@pec.it
Rappresentante legale DR. FIILIPPO GRILLO RUGGIERI C.F. GRLFPP54D11H892U

Rendiconto dell'accantonamento anno finanziario 2019

IMPORTO ACCANTONATO

- | | |
|--|----------------------|
| 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). 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. | <u>11.775,22</u> EUR |
| 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...) | _____ EUR |
| 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...) | <u>11.775,22</u> EUR |
| 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale
(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato) | _____ EUR |
| 5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario | _____ EUR |

TOTALE

11.775,22 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.

Ferrero, Li 31/07/2019

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

**FONDO TERAPIA TUMORI
CLOTILDE RUBIOLA**