

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	94022050481
Denominazione	NOI PER VOI ODV
Link Rendiconto	
Data Ultimo Aggiornamento	16-12-2024
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	L'ASSOCIAZIONE SVOLGE L'ASSISTENZA SOCIALE SOCIO-SANITARIA, DIRETTA A MIGLIORARE LA CURA E L'ASSISTENZA AI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE EMATO-ONCOLOGICHE PEDIATRICE E ALTRE MALATTIE MORTALI O GRAVEMENTE INVALIDANTI, NONCHÈ AD ASSISTERE MORALMENTE E MATERIALMENTE LE FAMIGLIE DEI MALATI ED I MINORI FIGLI DI UN GENITORE AFFETTO DA GRAVE PATOLOGIA POTENZIALMENTE MORTALE.

Sede Legale

Provincia	FIRENZE	Comune	FIRENZE
Indirizzo	VIA DELLE PANCHE 133/A	CAP	50141
Telefono1	055580030	Email1	ASSOCIAZIONE@NOIPER VOI.ORG
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	NOIPERVOI@GIGAPEC.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	SERGIO	Cognome	AGLIETTI
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

Provincia	*****	Comune	*****
Indirizzo	*****	CAP	*****
Telefono1	*****	Telefono2	*****
Telefono3	*****	Email	*****
Pec	*****		

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2022	Importo Percepito	€48.018,8	Data Percezione	12-12-2023
----------------	------	-------------------	-----------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€4.477,00
Relazione Illustrativa	Stipendi dei mesi di febbraio, giugno e settembre 2024 dell'impiegata amministrativa Biagioni Serena Maria		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€19.534,45
Relazione Illustrativa	Polizze assicurative € 3.155,33; Energia elettrica della sede € 1.329,52; Spese telefoniche € 341,60; affitto sede anno 2024 € 14.580,00; Spese condominiali sede € 128,00;		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€5.876,66
Relazione Illustrativa	Compenso all'organo di controllo per il 1' semestre 2024 € 1.427,40; Tenuta della contabilità e paghe da gennaio a settembre 2024 € 4.449,26		
Tipo Spesa	Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	Importo	€14.330,69
Relazione Illustrativa	Spese relative all'appartamento messo a disposizione per l'accoglienza delle famiglie fuori sede: energia elettrica € 823,72; spese condominiali € 1.178,00. Servizio di riabilitazione fisioterapica pazienti a domicilio € 2.284,00 Servizio di supporto psicologico a pazienti e famiglie € 6.000,00 Servizio di supporto nutrizionale pazienti € 4.044,97		
Tipo Spesa	Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati	Importo	€500,00
Relazione Illustrativa	Borsa di studio erogata a Fiagop Federazione Italiana Associazioni Genitori e Guariti Oncoematologia Pediatrica ETS		
Tipo Spesa	Erogazioni ad enti terzi	Importo	€3.300,00
Relazione Illustrativa	Borsa di studio erogata all'Università degli Studi di Firenze per un corso infermieri per € 1.300,00 e Donazione Soletterre onlus per sostegno ospedale Kiev Ucraina per € 2.000,00		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato Giustificativi-Rendiconto-5X1000.pdf

Dichiarazioni

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

Dichiara 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.

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.

Dichiara di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy

Totale

Totale €48.018,8

Dati Invio

Identificativo RND1454636918311177000

Data Invio 16-12-2024 Stato Inviato