

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

Anagrafica

Denominazione sociale Associazione Vivere Aiutando a Vivere Odv-Ets
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 02497290961
con sede nel Comune di USMATE VELATE prov MB
CAP 20865 via Milano 11
telefono 0396829493 email : viveaiutvive@tin.it
PEC associazionevivereaiutando@legalmail.it
Rappresentante legale NAVA MARIA GRAZIA C.F. NVA MGR 49B65 I690A

Rendiconto anno finanziario 2021

Data di percezione del contributo 16/12/2022
IMPORTO PERCEPITO 41.802,39 EUR

1. Risorse umane

(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).

_____ EUR

2. Spese di funzionamento

(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.)

2.233,74 EUR

3. Spese per acquisto beni e servizi

(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.)

39.568,65 EUR

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

- | | | |
|--|-------|-----|
| 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

(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)

_____ EUR

TOTALE _____ 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.

USMATE VELATE, Li 10/12/2023

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro 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;
- Attesto 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)



ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

(Allegato alla rendicontazione del contributo cinque per mille destinato agli Enti del Terzo settore)

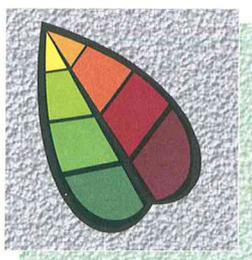
Denominazione ente: ...Associazione Vivere Aiutando a Vivere Odv-Ets.....

Codice fiscale ente: ...02497290961.....

Giustificativi di spesa associati alla rendicontazione del contributo anno finanziario ...2021 percepito il ...16/12/2022....

| Voce di spesa <small>(da 1 a 4.5, come da modello di rendiconto)</small> | <i>Data di pagamento</i> | <i>Importo imputato al 5x1000 (euro)</i> | <i>Breve descrizione del giustificativo</i> <small>(alcuni esempi: Fatt. n. 000 del 01/01/22 - acquisto X; Canone locaz. sede legale Gen 2022; Fatt. n. 000 del 01/01/22 - Utenza elettrica Gen-Feb 2022; Mario Rossi stipendio Feb 2022; Bonifico/Erogazione a soggetto X; ecc.)</small> |
|---|--------------------------|--|--|
| 2 | 02/01/2023 | 2.233,74 | Bonifico a Villa Assicurazioni per Polizza Assicurazione dei volontari. |
| 3 | 11/01/2023 | 3.090,57 | Fattura n. 13 Missaglia 84 srl del 31/01/2023 – acquisto letti elettrici (per malati terminali) |
| 3 | 31/01/2023 | 3.328,00 | Fattura n. 02 Dr. Garuli Endri del 30/01/2023 – prestazioni infermieristiche erogate al domicilio dei malati terminali. |
| 3 | 31/01/2023 | 4.994,08 | Fattura n. 05 Dr. Garuli Endri del 26/01/2023 – prestazioni infermieristiche erogate al domicilio dei malati terminali. |
| 3 | 31/01/2023 | 20.802,00 | Fattura n. 57 “Studio Infermieristico Associato” del 30/01/2023 – prestazioni medico/infermieristiche erogate al domicilio dei malati terminali. |
| 3 | 06/02/2023 | 1.287,20 | Fattura n. 03 Dr.Riva Edoardo del 01/02/2023, assistenza psicologica verso i malati terminali e i loro famigliari. |
| 3 | 06/03/2023 | 1.195,40 | Fattura n. 09 Dr.Riva Edoardo del 05/03/2023, assistenza psicologica verso i malati terminali e i loro famigliari. |
| 3 | 03/04/2023 | 1.883,90 | Fattura n. 12 Dr.Riva Edoardo del 30/03/2023, assistenza psicologica verso i malati terminali e i loro famigliari. |
| 3 | 04/05/2023 | 1.379,00 | Fattura n. 14 Dr.Riva Edoardo del 01/05/2023, assistenza psicologica verso i malati terminali e i loro famigliari. |
| 3 | 05/06/2023 | 1.608,50 | Fattura n. 18 Dr.Riva Edoardo del 02/06/2023, assistenza psicologica verso i malati terminali e i loro famigliari. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTALE | | 41.802,39 | |

Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti solo qualora il Ministero ne faccia richiesta. Si evidenzia altresì che i soggetti beneficiari del contributo non sono obbligati alla pubblicazione del presente elenco dei giustificativi sul proprio sito web



**Associazione
VIVERE AIUTANDO
A VIVERE ODV-ETS**

a sostegno dei
Servizi di Cure Palliative
del Vimercatese

Sede legale e operativa:

Via Milano, 11 - 20865 Usmate Velate (MB)
casella postale 49
Tel. e Fax 039.68.29.493
e-mail: viveaiutvive@tin.it
www.vaav.org

Sede operativa di Cavenago:

presso Villa Stucchi
Tel. e Fax 039.68.29.493

Sede operativa di Colnago:

presso Villa Sandroni
Tel. e Fax 039.68.29.493

Gruppo di Vimercate:

Ospedale Nuovo
Via Santi Cosma e Damiano
Tel. e Fax 039.68.29.493

Gruppo di Burago:

Tel. e Fax 039.68.29.493

Gruppo di Concorezzo:

Tel. e Fax 039.68.29.493

Gruppo di Cologno Monzese:

Tel. e Fax 039.68.29.493

Descrizione della destinazione delle somme, come da rendiconto relativo all'anno finanziario 2021, incassato il 16/12/2022, di € 41.802,39=

L'Associazione **Vivere Aiutando a Vivere Odv-Ets** prosegue la collaborazione con l'Equipe di Cure Palliative del Presidio Ospedaliero di Vimercate, ASST-BRIANZA, per l'attività di assistenza domiciliare svolta sia in regime di convenzione con la ASL che in regime di Assistenza Specialistica Territoriale (ex Ospedalizzazione Domiciliare). A partire dal 2021 l'Associazione ha iniziato anche a collaborare, per le stesse finalità, con la Cooperativa Sociale Padanassistenza Onlus, attraverso lo Studio Infermieristico Associato di Rosa Renata e Orlandi Nadia.

- **mantiene in carico** le spese a copertura di alcune attività dei medici dell'Equipe di Cure Palliative e della Coop.Sociale Padanassistenza.

Elenco dettagliato dei nominativi

- Dott. Riva Edoardo - psicologo
- Studio Infermieristico Associato di Rosa Renata e Orlandi Nadia.
- Dott. Perego Mario – infermiere
- Dott. Garuli Endri - infermiere

L'Associazione Vivere Aiutando a Vivere :

- **provvede** alle spese relative all'assicurazione dei volontari;
- **provvede** alle spese relative all'assicurazione di 4 autovetture (di nostra proprietà) consegnate in comodato d'uso gratuito all'ASST-Brianza, oltre a 2 ulteriori autovetture consegnate in comodato d'uso gratuito a Padanassistenza per permettere a medici e infermieri delle Equipes di Cure Palliative di raggiungere il domicilio dei "malati terminali";
- **paga** un canone di locazione per il nostro magazzino situato in Usmate Velate – Via Stazione 26, dove teniamo i presidi medici che vengono portati dai nostri volontari al domicilio dei malati;
- **ha acquistato nel 2023 n. 3 letti elettrici** da consegnare ai pazienti, al loro domicilio.

L'ambito di azione della nostra Associazione è Interprovinciale

Le nostre finalità sono le seguenti: contribuire a lenire le sofferenze fisiche e psichiche dei malati in fase avanzata di malattia.

Tipologia Utenza : sostegno medico e psicologico ai malati in fase avanzata di malattia, ed ai loro familiari.

ASSOCIAZIONE VIVERE AIUTANDO A VIVERE Odv-Ets

La presidente

Maria Grazia Nava

All. – dettaglio spese

Usmate Velate, 10/12/2023

RENDICONTO CONTO 5 X MILLE ANNO FINANZIARIO 2021, INCASSATO IL 16/12/2022

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| TOTALE CONTRIBUTO RICEVUTO IL 16/12/2022 | | € | 41.802,39 |
| 1) | spese per medici e psicologi (acquisto di beni e servizi) | | |
| | GARULI dr. ENDRI - Fattura n. 2 del 30/01/2023 | € | 3.328,00 |
| | PEREGO Dr. MARIO- Fattura ric. N.26 del 01/12/2021 | € | 4.994,08 |
| | Studio Infermieristico Ass. di Rosa Renata e Orlandi Nadia - Fattura n. 57 del 26/01/2023 | € | 20.802,00 |
| | RIVA dr.EDOARDO Fatt. 03 del 01/02/2023 | € | 1.287,20 |
| | RIVA dr.EDOARDO Fatt. 09 del 05/03/2023 | € | 1.195,40 |
| | RIVA dr.EDOARDO Fatt. 12 del 30/03/2023 | € | 1.883,90 |
| | RIVA dr.EDOARDO Fatt. 14 del 01/05/2023 | € | 1.379,00 |
| | RIVA dr.EDOARDO Fatt. 18 del 02/06/2023 | € | 1.608,50 |
| | Totale | € | 36.478,08 |
| 3) | Assicurazione multirischi per i nostri volontari (costi di funzionamento) | | |
| | Bonifico a Villa Assicurazioni del 02/01/2023 | € | 2.233,74 |
| | Totale | € | 2.233,74 |
| 5) | Spese per acquisto di presidi medici (acquisto di beni e servizi) | | |
| | Fattura n. 13 del 31/01/2023 MISSAGLIA 84 SRL | € | 4.106,52 |
| | <i>utilizzata, ai fini del 5x1000, parzialmente per €.</i> | € | 3.090,57 |
| | Totale | € | 3.090,57 |
| | Totale | € | 41.802,39 |
| | TOTALE GENERALE | € | 41.802,39 |

Associazione Vivere Aiutando a Vivere

(La Presidente)

Maria Grazia Nava

Usmate Velate, 10/12/2023

Il sottoscritto:

| | |
|------------------|--------------------|
| Cognome | NAVA |
| Nome | MARIA GRAZIA |
| Sesso | Femminile |
| Data Nascita | 25/02/1949 |
| Luogo di Nascita | SESTO SAN GIOVANNI |
| Codice fiscale | NVAMGR49B65I690A |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

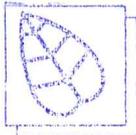
DICHIARA

di essere pienamente titolato, in qualità di Rappresentante Legale o di persona munita di rappresentanza, ad operare nel Portale Servizi Lavoro del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, per conto della seguente azienda:

| | |
|-----------------|---|
| Ragione sociale | Associazione Vivere Aiutando a Vivere (02497290961) |
| Codice fiscale | 02497290961 |

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

| | |
|------|------------------|
| Data | 11/01/2024 10:43 |
|------|------------------|


Associazione
Vivere Aiutando a Vivere
Il Presidente

Maria Grazia Nava