

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

Anagrafica

Denominazione sociale ACP - Associazione Cure Palliative di Livorno Onlus
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Assistenza medico-sanitaria domiciliare a pazienti affetti da patologie, oncologiche e non, in fase terminale (in convenzione con Azienda USL Toscana Nord Ovest - ATNO)

C.F. dell'Ente 92079710494

con sede nel Comune di Livorno prov LI

CAP 57124 via le Vittorio Alfieri, 36 (c/o Presidio Ospedaliero - 1° Padiglione, 2° piano)

telefono 0586/223363 fax 0586/223363 email info@curepalliativelivorno.it

PEC info@pec.curepalliativelivorno.it

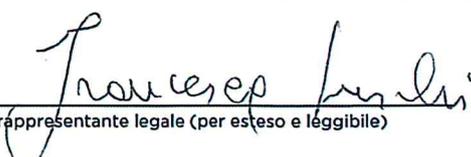
Rappresentante legale Francesca Luschi C.F. LSCFNC65H62E625G

Rendiconto anno finanziario 2016

Data di percezione del contributo	<u>16/08/2018</u>	
IMPORTO PERCEPITO	<u>238.646,75</u>	EUR
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>245.742,20</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...)	_____	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
6. 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 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)	_____	EUR
TOTALE	<u>245.742,20</u>	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.

Livorno, Li 07/08/2019


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, 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.

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)

Spettabile Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
Direzione Generale del Terzo Settore
e della Responsabilità Sociale delle Imprese
Divisione I
Via Fornovo, 8
00192 Roma

Oggetto: Relazione descrittiva - Allegato a rendiconto 5 per mille dell'Irpef (anno finanziario 2016) dell'Associazione Cure Palliative di Livorno Onlus (ACP), Codice Fiscale 92079710494

In qualità di Presidente e Rappresentante legale della scrivente Associazione, con la presente sono a rendicontare alla Vostra cortese attenzione quanto segue.

L'Associazione Cure Palliative di Livorno Onlus (ACP) è un'organizzazione di volontariato, senza scopo di lucro, che dal 2003 si occupa del servizio di assistenza medico-socio-sanitaria domiciliare a pazienti affetti da patologie, oncologiche e non, in fase terminale, operando in convenzione con l'Azienda USL Toscana Nord Ovest - ATNO (ex Azienda USL 6 di Livorno).

L'assistenza domiciliare fornita ai pazienti e alle loro famiglie è completamente gratuita.

I principali proventi sono costituiti dalle donazioni dei privati e dai contributi erogati dall'Azienda Sanitaria Locale -a titolo di convenzione-, dalle Fondazioni e dalle imprese cittadine, mentre i costi sono principalmente costituiti dai compensi corrisposti agli operatori dell'équipe multidisciplinare impiegata nell'assistenza medico-socio-sanitaria domiciliare ai pazienti terminali.

In tale ottica, il contributo del 5 per mille dell'Irpef relativo all'anno finanziario 2016 (**8293 scelte**), d'importo pari ad **€ 238.646,75 (euro duecentotrentottomilaseicentoquarantasei/75)**, percepito in data **16 agosto 2018**, è stato destinato alla copertura della quasi totalità dei costi sostenuti per i compensi attribuiti ad alcuni degli operatori facenti parte dell'équipe multidisciplinare, impegnati, in modo continuativo, sul territorio cittadino dal mese di giugno 2018 al mese di aprile 2019 compresi.

In particolare:

- **n. 5 infermieri** -affiliati a Studio Associato- da giugno 2018 a febbraio 2019 compresi;
- **n. 5 operatori socio-sanitari** (O.S.S.) -dipendenti di Cooperativa Sociale- da luglio 2018 ad aprile 2019 compresi.

L'ACP opera nel Comune di Livorno (comprensivo della frazione di Quercianella) e in quello di Collesalvetti (comprensivo delle frazioni di Castell'Anselmo, Guasticce, Parrana San Martino, Stagno e Vicarello).

Nell'anno 2018, il servizio ACP ha svolto la seguente attività: **210 consulenze** da parte del medico Palliativista (**A.D.I. 1° livello Cure Palliative**) e **570 prese in carico** (**A.D.I. 2° livello Cure Palliative**).

Nel primo semestre dell'anno 2019, **139** sono state le **consulenze**, e **350** le **prese in carico**.

Si dettaglia quanto segue:

**Fatture (documenti intestati originali disponibili in archivio)
per rendiconto 5 per mille dell'Irpef (anno finanziario 2016)**

<i>Descrizione giustificativo</i>	<i>Riferimento</i>	<i>Doc. n.</i>	<i>Data doc.</i>	<i>Protocollo Prima Nota</i>	<i>Importo</i>
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Giugno 2018	625/18	30/06/2018	Prot. n. 134 del 30/06/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Luglio 2018	807/18	31/07/2018	Prot. n. 158 del 31/07/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Agosto 2018	815/18	31/08/2018	Prot. n. 180 del 31/08/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Settembre 2018	1016/18	30/09/2018	Prot. n. 200 del 05/10/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Ottobre 2018	1091/18	31/10/2018	Prot. n. 214 del 31/10/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Novembre 2018	1146/18	30/11/2018	Prot. n. 238 del 30/11/2018	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Dicembre 2018	3/3	07/01/2019	Prot. n. 2 del 07/01/2019	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Gennaio 2019	3/143	31/01/2019	Prot. n. 13 del 31/01/2019	€ 14.393,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Febbraio 2019	3/281	28/02/2019	Prot. n. 32 del 28/02/2019	€ 14.393,58
				Totale parziale - Infermieri:	€ 129.542,22
<i>Descrizione giustificativo</i>	<i>Riferimento</i>	<i>Doc. n.</i>	<i>Data doc.</i>	<i>Protocollo Prima Nota</i>	<i>Importo</i>
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Luglio 2018	220	20/08/2018	Prot. n. 170 del 20/08/2018	€ 12.005,76
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Agosto 2018	228	04/09/2018	Prot. n. 183 del 04/09/2018	€ 11.986,52
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Settembre 2018	267	02/10/2018	Prot. n. 203 del 05/10/2018	€ 11.544,00
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Ottobre 2018	309	06/11/2018	Prot. n. 221 del 06/11/2018	€ 12.496,38
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Novembre 2018	355	03/12/2018	Prot. n. 244 del 06/12/2018	€ 11.544,00
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Dicembre 2018	398	31/12/2018	Prot. n. 261 del 31/12/2018	€ 10.601,24
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Gennaio 2019	4	06/02/2019	Prot. n. 22 del 06/02/2019	€ 11.967,28
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Febbraio 2019	50	07/03/2019	Prot. n. 55 del 01/04/2019	€ 11.120,72
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Marzo 2019	109	05/04/2019	Prot. n. 59 del 05/04/2019	€ 11.967,28
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Aprile 2019	186	13/05/2019	Prot. n. 85 del 15/05/2019	€ 10.966,80
				Totale parziale - O.S.S.:	€ 116.199,98
				Totale costi in elenco:	€ 245.742,20

Allego copia fotostatica non autenticata del mio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Ringraziando per l'attenzione, porgo distinti saluti.

Livorno, 7 agosto 2019

Associazione Cure Palliative di Livorno Onlus
La Presidente e Rappresentante legale

(Dott.ssa Francesca Luschi)

