

## 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 - ex USL 6 di Livorno)

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 2015

Data di percezione del contributo

11/08/2017

IMPORTO PERCEPITO

232.805,73 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>234.114,45</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>234.114,45</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 08/08/2018

  
Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC [dgterzosettore.divi@pec.lavoro.gov.it](mailto:dgterzosettore.divi@pec.lavoro.gov.it) - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.





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 2015) 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-sanitaria domiciliare a pazienti affetti da patologie, oncologiche e non, in fase terminale, operando in convenzione con l'Azienda USL Toscana Nord Ovest (ex Azienda USL 6 di Livorno).

L'assistenza domiciliare fornita agli utenti (pazienti e 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-sanitaria domiciliare ai pazienti terminali.

In tale ottica, il contributo del 5 per mille dell'Irpef relativo all'**anno finanziario 2015 (8.036 scelte)**, d'importo pari ad **euro 232.805,73 (duecentotrentaduemilaottocentocinque/73)**, percepito in data **11 agosto 2017**, 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 agosto 2017 al mese di maggio 2018 compresi.

In particolare:

- **n. 5 infermieri** -affiliati a Studio Associato- da agosto 2017 a marzo 2018 compresi;
- **n. 5 operatori socio-sanitari (O.S.S.)** -dipendenti di Cooperativa Sociale- da settembre 2017 a maggio 2018 compresi;
- **n. 1 medico** -a contratto libero professionale- da settembre 2017 a novembre 2017 compresi.

Dal 1° agosto 2017 al 31 maggio 2018, nel Comune di Livorno (comprensivo della frazione di Quercianella) e in quello di Collesalveti (comprensivo delle frazioni di Castell'Anselmo, Guasticce, Parrana San Martino, Stagno e Vicarello), il servizio ha ricevuto **590 segnalazioni assistenziali**; di queste, **529** sono state le **prese in carico (A.D.I. - Assistenza Domiciliare di 2° livello Cure Palliative)**.



Si dettaglia quanto segue:

**Fatture/ricevute**  
**(documenti intestati originali disponibili in archivio)**  
**per rendiconto 5 per mille dell'Irpef (anno finanziario 2015)**

<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	Agosto 2017	677/17	31/08/2017	Prot. 166 del 02/09/2017	€ 16.348,78
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Settembre 2017	823/17	30/09/2017	Prot. 189 del 30/09/2017	€ 16.078,38
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Ottobre 2017	881/17	31/10/2017	Prot. 208 del 31/10/2017	€ 16.436,66
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Novembre 2017	939/17	30/11/2017	Prot. 233 del 30/11/2017	€ 14.570,38
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Dicembre 2017	101/18	05/01/2018	Prot. 6 del 05/01/2018	€ 14.570,38
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Gennaio 2018	190/18	31/01/2018	Prot. 24 del 04/02/2018	€ 14.559,98
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Febbraio 2018	199/18	28/02/2018	Prot. 48 del 28/02/2018	€ 14.497,58
Fattura Studio Associato per n. 5 infermieri	Marzo 2018	303/18	31/03/2018	Prot. 71 del 31/03/2018	€ 14.559,98
				<b>Totale parziale - Infermieri:</b>	<b>€ 121.622,12</b>
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Settembre 2017	257	19/10/2017	Prot. 201 del 20/10/2017	€ 11.508,22
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Ottobre 2017	264	03/11/2017	Prot. 217 del 05/11/2017	€ 11.697,50
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Novembre 2017	295	01/12/2017	Prot. 238 del 05/12/2017	€ 11.356,80
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Dicembre 2017	333	31/12/2017	Prot. 261 del 31/12/2017	€ 10.486,11
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Gennaio 2018	7	05/02/2018	Prot. 33 del 06/02/2018	€ 11.337,87
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Febbraio 2018	30	05/03/2018	Prot. 53 del 05/03/2018	€ 10.902,53
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Marzo 2018	68	09/04/2018	Prot. 80 del 10/04/2018	€ 12.123,38
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Aprile 2018	99	02/05/2018	Prot. 96 del 02/05/2018	€ 10.755,16
Fattura Cooperativa Sociale per n. 5 O.S.S.	Maggio 2018	148	07/06/2018	Prot. 121 del 07/06/2018	€ 11.524,76
				<b>Totale parziale - O.S.S.:</b>	<b>€ 101.692,33</b>
Ricevuta dottoressa libera professionista	Settembre 2017	1/2017	02/10/2017	Prot. 194 del 03/10/2017	€ 3.600,00
Ricevuta dottoressa libera professionista	Ottobre 2017	2/2017	07/11/2017	Prot. 219 del 10/11/2017	€ 3.600,00
Ricevuta dottoressa libera professionista	Novembre 2017	3/2017	05/12/2017	Prot. 250 del 05/12/2017	€ 3.600,00
				<b>Totale parziale - Medico:</b>	<b>€ 10.800,00</b>
				<b>Totale costi in elenco:</b>	<b>€ 234.114,45</b>

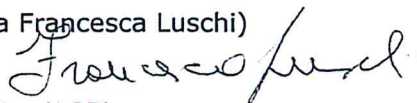
Allego alla presente relazione copia fotostatica -non autenticata- del mio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Ringraziando per l'attenzione, porgo distinti saluti.

Livorno, 8 agosto 2018

Associazione Cure Palliative di Livorno Onlus  
La Presidente e Rappresentante Legale

(Dr.ssa Francesca Luschi)



Associazione Cure Palliative Livorno Onlus (ACP)  
c/o Presidio Ospedaliero - Viale Vittorio Alfieri 36, 57124 Livorno (LI)  
Tel./Fax 0586 223363 - Cellulare 393 9960464  
Codice IBAN UniCredit IT15C0200813906000101228659 - C/C Postale 51788479  
Sito web: [www.curepalliativelivorno.it](http://www.curepalliativelivorno.it) - Email: [info@curepalliativelivorno.it](mailto:info@curepalliativelivorno.it)  
C.F. 92079710494