

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

Anagrafica

Denominazione sociale ASSOCIAZIONE MALATI DI IPERTENSIONE POLMONARE ONLUS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Tutelare i diritti e gli interessi dei malati di Ipertensione Polmonare. Diffondere informazioni
specifiche per assicurare diagnosi tempestive.

C.F. dell'Ente 97188810580

con sede nel Comune di ROMA prov RM

CAP 00183 via ARDEA 1/B

telefono 0633250970 fax _____ email amip.onlus@yahoo.it

PEC assoamip@pec.it

Rappresentante legale GAGLIARDINI LAURA C.F. GGLLRA65L63H501X

Rendiconto anno finanziario 2016

Data di percezione del contributo 16/08/2018

IMPORTO PERCEPITO 28.639,92 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 30.000,00 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 _____ 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 30.000,00 EUR

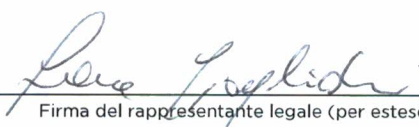
I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

ROMA, Li 27/07/18


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)

Nota esplicativa AMIP-ONLUS

I proventi del **5 per mille** anno **2018** destinato all'**A.M.I.P. Onlus**, accreditato il **16/08/2018**, pari ad **euro 28.639,92**, sono stati destinati:

- **€ 30.000,00** per progetto di ricerca "Analisi Retrospettiva per pazienti con Ipertensione Polmonare (Responsabile Prof. Roberto Badagliacca) al Dipartimento Scienze Cardiovascolari Sapienza Roma;

Si sottolinea che l'AMIP-onlus ha sostenuto ulteriori spese strettamente connesse con i propri scopi statuari, sostenendole con donazioni ricevute da privati.

Roma, 27/07/19

Il Presidente dell'A.M.I.P. Onlus
Laura Gagliardini





Cognome **GAGLIARDINI**

Nome **LAURA**

nato il **23/07/1965**

(atto n. **02607** 1 S. **A13**)
a **ROMA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

Via **VIA FOS. ACQUA MARIANA 125**

Stato civile **CGTA. VIVENZIO**

Professione **====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **====**



Firma del titolare *Laura Gagliardini*

ROMA 18 OTT 2012

IL SINDACO
LIANA PASTACALDI

Impronta del dito
pollice sinistro




REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI




 Codice Fiscale **GGLRA65L63H501X** Sesso **F**

Cognome **GAGLIARDINI**
 Nome **LAURA**
 Luogo di nascita **ROMA**
 Provincia **RM**
 Data di nascita **23/07/1965**

Data di scadenza **10/05/2024**


REGIONE LAZIO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

GAGLIARDINI
LAURA 23/07/1965
GGLRA65L63H501X . . SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001200176422057 10/05/2024

Bonifico Europeo Unico effettuato

Tipologia

Bonifico Europeo UnicoNumero ordine di pagamento
9999920181228UR44540293533Data ordine
28/12/2018Conto corrente di addebito
1000/122942Ordinante
Ass Malati Di Ipertensione PolBeneficiario
**Dip.To Scienze Cardiovascolari
Sapienza Roma**IBAN
IT46W0200805227000400006682BIC/SWIFT
UNCRITM1153

Banca

TRN
0335900497996503480160003200ITData regolamento
31/12/2018Data contabile ordinante
28/12/2018Data valuta ordinante
28/12/2018

Descrizione

Progetto ricerca: Analisi retrospettiva per pazienti con ipertensione polmonare. Resp. Prof. Roberto BadagliaccaDebitore effettivo
Ass Malati Di Ipertensione PolCreditore effettivo
**Dip.To Scienze Cardiovascolari
Sapienza Roma**

Identificativo bonifico

Tipologia

Importo
30.000,00Commissioni
0,00Totale operazione
30.000,00

RELAZIONE DESCRITTIVA

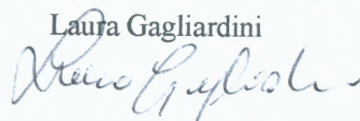
L'A.M.I.P. – onlus (associazione malati di ipertensione polmonare) è un'associazione nazionale senza fini di lucro, nata e si prefigge di:

- . Diffondere informazioni specifiche per assicurare diagnosi tempestive
- . Migliorare la qualità della vita dei malati di ipertensione arteriosa polmonare
- . Tutelare i diritti e gli interessi dei malati.
- . Gestire servizi di assistenza e consulenza per problemi pratici e psicologici sia per i pazienti che per i familiari.
- . Sensibilizzare la pubblica opinione sia sulle problematiche attinenti alla malattia, attraverso pubblicazioni e convegni, che sull'importanza della donazione di organi.
- . Agevolare l'accesso alle prestazioni sanitarie promuovendo iniziative atte a ridurre i tempi di attesa per trapianti polmonari o cardiopolmonari.
- . **Promuovere ed incoraggiare: studi, ricerche, dibattiti, corsi di formazione sulle problematiche dei malati di ipertensione arteriosa polmonare.**

I proventi del 5 per mille anno 2016 destinati all'Associazione Malati di Ipertensione Polmonare – onlus, pari ad euro 28.639,92, accreditati in data 16/08/2018, sono stati interamente destinati ad un progetto di ricerca clinico¹ denominato “Analisi retrospettiva per pazienti con ipertensione polmonare (responsabile Prof. Roberto Badagliacca)”, posto in essere dal Dipartimento di Scienze Cardiovascolari (ora Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche, Anestesiologiche e Cardiovascolari) dell'Università “La Sapienza” di Roma. Detto progetto ha avuto una spesa complessiva di € 30.000,00 (si allega il relativo bonifico già trasmesso).

Roma, 13/03/21

Il Presidente dell'AMIP-onlus

Laura Gagliardini


¹ Così come previsto dall'art. 2 dello statuto dell'associazione: “promuovere studi ed attività finalizzati alla ricerca sull'ipertensione polmonare”