



Via Croce Verde 5 16164 Genova  
Tel./ fax : 0107856360 / 0107269004  
Ente Giuridico Privato D.P.n760 del 23.10.1969  
O.D.V.  
www.croceverdepontex.it  
segreteria@croceverdepontex.it



Relazione descrittiva per le spese sostenute nel periodo 16/12/2022 al 16/12/2023 coperte dal cinque per mille riferito all'anno finanziario 2021

La Pubblica Assistenza Croce Verde Pontedecimo nata nel 1908, esercita la propria attività nel settore : sanitario, socio-sanitario e nella Protezione Civile.

Svolge la propria attività grazie al prezioso contributo dei 162 volontari e degli 11 dipendenti e con il supporto dei 900 soci sostenitori.

L'attività principale rimane comunque quella del trasporto sanitario fatto prevalentemente in convenzione con il Sistema Sanitario della Regione Liguria.

La presente relazione è integrata dalle Tabelle: Allegato 1; Allegato 2/1 e 2/2 che illustra nel dettaglio come è stato utilizzato il contributo di € 37.777,97 percepito il 16/12/2022 e relativo all'anno finanziario 2021.

Il Legale rappresentante  
Risso Lorenzo

Genova, 12/01/2024

### Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€6.787,14
Relazione Illustrativa	SPESE PER STAMPA CALENDARI ASSOCIAZIONE, CANCELLERIA, BANDIERINE, PALLONCINI, RINFRESCO PER INAUGURAZIONE AUTOMEZZI 115MO ANNIVERSARIO		
Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€18.520,61
Relazione Illustrativa	TRATTASI DI STIPENDI PAGATI AL PERSONALE DIPENDENTE DAL MESE DI DICEMBRE 2022 SINO A OTTOBRE 2023 E SPESE PREMI ASSICURAZIONE INFORTUNI VOLONTARI		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€12.470,22
Relazione Illustrativa	ACQUISTO COMPONENTI DIVISE, VESTIARIO E ACCESSORI PER VOLONTARI E DIPENDENTI		

### Accantonamento

Niente da Accantonare

### Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

### Allegati

File allegato                      Format-lista-giustificativi1pdf.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 €37.777,97

## Dati Invio

Identificativo RND535933491852766530

Data Invio 12-01-2024

Stato

INVIATO



### Anagrafica Ente

Codice Fiscale 80013430105  
Denominazione P.A. CROCE VERDE PONTEDECIMO  
Link Rendiconto  
Data Ultimo Aggiornamento 12-01-2024  
Link Rendiconto

### Sede Legale

Provincia	GENOVA	Comune	GENOVA
Indirizzo	VIA CROCE VERDE 5	CAP	16164
Telefono1	0107856360	Email1	SEGRETERIA@CROCEVERDEPONTEX.IT
Telefono2	0107856027	Email2	AMMINISTRAZIONE@CROCEVERDEPONTEX.IT
Telefono3		Email3	
Pec	AMMINISTRAZIONE@PEC.CROCEVERDEPONTEX.IT		

### Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

## Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	RSSLNZ45C18F202S		
Data di Nascita	18-03-1945	Sesso	M
Nome	LORENZO	Cognome	RISSO
Cittadinanza	ITALIANA	Stato di Nascita	ITALIA
Comune	MIGNANEGO	Città	

## Domicilio Elettivo

Provincia	GENOVA	Comune	GENOVA
Indirizzo	VIA FELICE DEL CANTO 19/12	CAP	16164
Telefono1	0107856360	Telefono2	0107856360
Telefono3		Email	SEGRETERIA@CROCEV ERDEPONTEX.IT
Pec			

## Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2021	Importo Percepito	€37.777,97	Data Percezione	16-12-2022
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

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

### Anagrafica

Denominazione sociale P.A. CROCE VERDE PONTEDECIMO  
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale SOCCORSO SANITARIO TRASPORTO AMMALATI E PROTEZIONE CIVILE

C.F. dell'Ente 80013430105

con sede nel Comune di GENOVA prov P.A. CC

CAP 16164 via CROCE VERDE 5

telefono 0107856360 fax \_\_\_\_\_ email AMMINISTRAZIONE@CROCEVERDEPONTEX.I

PEC AMMINISTRAZIONE@PEC.CROCEVRDFEPONTEX.I

Rappresentante legale LORENZO RISSO C.F. RSSLNZ45C18F202S

### Rendiconto anno finanziario \_\_\_\_\_

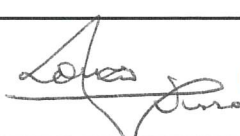
Data di percezione del contributo 16/12/2022

IMPORTO PERCEPITO 37.777,97 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>18.520,61</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...)	<u>6.787,14</u> 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...)	<u>12.470,22</u> 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	_____ 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.**

Genova \_\_\_\_\_, Li 09/1/2024

  
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)