

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO
DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

ANAGRAFICA

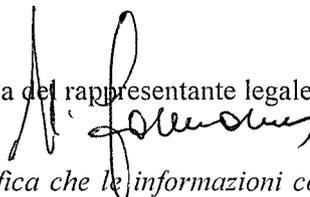
Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Solidarietà sociale ed economica a favore di persone povere o svantaggiate, in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari in Italia e nel mondo
C.F. del soggetto beneficiario	98150900177
Indirizzo	Via Bissolati, 57
Città	Brescia
N. Telefono	030/3515342
Indirizzo e-mail	pco@poliambulanza.it
Nome del rappresentante legale	VALTER GOMARASCA
C.F. del rappresentante legale	GMRVTR59E12F704Z

RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE

Anno finanziario	5xMille 2013 redditi 2012
Data di percezione	05/11/2015
IMPORTO PERCEPITO	€ 12.648,38
1. Risorse umane	€ 0
2. Costi di funzionamento	€ 0
3. Acquisto beni e servizi	
Spese di Missione aprile 2015 – Clinica di Bor – Guinea Bissau	€ 9.446,67
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale	0
Erogazione liberale Diocesi di Bissau – Ospedale di Bor - Guinea Bissau	€ 10.000,00
5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale	0
6. Accantonamento	0
TOTALE SPESE	€ 19.446,67

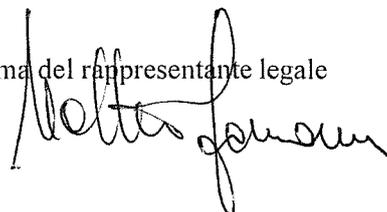
Data, 21/12/2015

Firma del rappresentante legale



Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Firma del rappresentante legale





errequarantaseitravel s.r.l.
 Corso Palestro, 37/A
 25122 BRESCIA
 Tel. 030.289184 Fax 030.2811956
 C.F./P.I. : 03567830983

Operatore **ELVIRA**

ESTRATTO CONTO Numero **67** Data **01-04-2015**

Cod. Cliente 0000012
 P.Iva/Cod.Fis. 98150900177

Spett.le

POLIAMBULANZA CARITATIS OPERA
 VIA BISSOLATI N. 57
 25124 BRESCIA (BS)
 ITALIA

5 x 1000 ATMO 2013

Biglietteria																																							
Numero	N/I	Vettore	Tariffa	Tasse	Diritti	Sconto	Addebito	Fee	Profit Share																														
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	I	AT	881,97				881,97																																
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	N	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97																																
01-04-2015	I	AT	815,94				815,94																																
01-04-2015	I	AT	906,97				906,97																																
01-04-2015	I	AT	906,97				906,97																																
01-04-2015	I	AT	906,97				906,97																																
Servizi																																							
Descrizione		Importo		Diritti		Sconto		Addebito		Fee																													
Rif. Pratica 2015/000147 Data 01-04-2015 Dal 01-04-2015																																							
GUINEA BISSAU																																							
ASSICURAZIONE				300,00				300,00																															
VISTO CONSOLARE				737,00				737,00																															
<p>MDU 3 del 04/2015</p> <p>COD. FORN. 213884</p> <p>PROT. FATT. <u>Y</u></p> <p>N° P. NOTA <u>41</u></p> <p>ASSEGNAT. <u>Y</u></p> <p>F/</p>																																							
<p>Pagamento BONIFICO</p> <p>Banca UBI BANCA</p> <p>ABI 03500 CAB 11217 C/C 000000005046 CIN I</p> <p>BIC BLOPIT22</p> <p>BBAN I0350011217000000005046</p> <p>IBAN IT1210350011217000000005046</p>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Biglietti</th> <th>Servizi</th> <th>Sconto</th> <th>Spese</th> <th>Bolli E/C</th> <th>Bolli Fat.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.407,67</td> <td>1.037,00</td> <td></td> <td></td> <td>2,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tot. big. ATC</td> <td colspan="2">Pag. dir. serv.</td> <td colspan="2">Totale Fee</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTALE</td> <td colspan="2">INCASSI</td> <td colspan="2">SALDO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">9.446,67 €</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">9.446,67 €</td> </tr> </tbody> </table>										Biglietti	Servizi	Sconto	Spese	Bolli E/C	Bolli Fat.	8.407,67	1.037,00			2,00		Tot. big. ATC		Pag. dir. serv.		Totale Fee		TOTALE		INCASSI		SALDO		9.446,67 €				9.446,67 €	
Biglietti	Servizi	Sconto	Spese	Bolli E/C	Bolli Fat.																																		
8.407,67	1.037,00			2,00																																			
Tot. big. ATC		Pag. dir. serv.		Totale Fee																																			
TOTALE		INCASSI		SALDO																																			
9.446,67 €				9.446,67 €																																			

PAGATO

Gli importi suddetti riportano anche le spese di bollo e di incasso. Eventuali servizi o biglietti pagati direttamente per carta di credito, e che quindi non generano situazione a debito nei nostri confronti, possono non essere riportati.

5 x 1000 ANNO 2013

Filiale di

DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA CREDIT TRANSFER

- SEPA Credit Transfer/Ordinario
- BIR/Alta Priorità
- Documentato: allegati n.
- Detrazione Fiscale (compilare anche lo specifico modulo)
- Versamento Tesoreria Statale

R107

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI. PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

- VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO. L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN IT 45 1503500 1235 0000000 23080 Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
 INTESTAZIONE Brescia Via Bissolati, 57 - 25124 Brescia
Brescia 22/10/2013 Tel. 030 3515342 - Fax 030 3515351
 LUOGO DATA pco@poliambulanza.it - www.poliambulanza.it
 Codice Fiscale 98150900177

- VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE LA BANCA

FIRMA DEL CLIENTE
 Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
 Via Bissolati, 57 - 25124 Brescia
 Tel. 030 3515342 - Fax 030 3515351
 pco@poliambulanza.it - www.poliambulanza.it
 Codice Fiscale 98150900177

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma, del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificatamente le seguenti condizioni riportate sul retro del modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di responsabilità); art. 11 (bonifici non autorizzati o inesatti); art. 15.2 (foro competente).

Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
 Via Bissolati, 57 - 25124 Brescia
 Tel. 030 3515342 - Fax 030 3515351
 pco@poliambulanza.it - www.poliambulanza.it
 Codice Fiscale 98150900177

ORDINANTE (*)	pco@poliambulanza.it - www.poliambulanza.it	COD. FISCALE/P. IVA	
INDIRIZZO	Codice Fiscale 98150900177	CAP	LOCALITÀ
A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)			

BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (*) IT 57 N 02 008 052 03000 101462502
 PAESE _____ BIC PER SEPA CREDIT TRANSFER _____

DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE (*) CUSTOM HOUSE FINANCIAL (UK) LTD - IT BRANCH
 INDIRIZZO _____ CAP _____ LOCALITÀ _____
 BANCA D'APPOGGIO _____ FILIALE _____
 DESCRIZIONE (max 140 caratteri) ID 63 555820 SPESE FORMAZIONE CLINICA BOR

SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO (*) in cifre 10.000,00 in lettere DIECI MILA QUATTROCENTI

DA EFFETTUARE IL _____ DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO (solo con addebito in conto di pagamento) _____

Trasmissione C/C/ID: 98150900177 (09/2013) 0000

Data: 22/10/13 11:14 Operazione: 00150900177 Importo: 10.000,00

Spese: 10,00 Commissioni: 0,30 Cost. Periodici: 0,00 Spese Addebito: 0,00

Proprietà: BIR - ADDEBITO (vedi nota)

CONTROTO POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA
 Via: VIA BISSOLATI 57 25124 BRESCIA Verifica: 01/10/13

BENEFICIARIO CUSTOM HOUSE FINANCIAL UK LTD
 Via: VIA BISSOLATI 57 25124 BRESCIA Verifica: 01/10/13

ID end to end: _____

ID 98150900177 (09/2013) 0000

R108

(*) campi contrassegnati dal carattere (*) sono obbligatori per le disposizioni di SEPA CREDIT TRANSFER. Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

Nome contatto: Enrico Giuseppe Zampedri
Data operazione: 21/10/2015 08:36:50 GMT -07:00



Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
Via Bissolati,57
Brescia 25124
Italia

553 - Rome
Via Virgilio Maroso, 50
Rome 00142
Italia

Tel: 0303515351
Fax: 0303515351

Tel: 06.87.41.0437
Fax: 06.87.41.0586

IMPORTANTE: Si prega di intestare i pagamenti a Custom House e includere l'ID ordine 63555820 come riferimento del pagamento.

Sommario ordine

ID ordine: 63555820

Nome beneficiario	Valuta	Importo valuta	ID contratto	Tasso di cambio	Importo base	Comm	Importo totale
DIOCESE DE BISSAU	EUR	10.000,00		1,0000	10.000,00	2,00	10.002,00
		10.000,00	Spot	1,0000			10.000,00
Totali (EUR):					10.000,00	2,00	10.002,00

Sommario transazioni

ID transazione	Direzione	Valuta	Metodo	Importo valuta	Dettagli beneficiario
63555822	Buy	EUR	Bonifico	10.000,00	DIOCESE DE BISSAU

Indirizzo: Guinea-Bissau
Nome banca: ECOBANK GUINEE BISSAU
Indirizzo banca: AVENUE AMILCAR CABRAL, BISSAU
126, Guinea-Bissau
Codice SWIFT: ECOCGWGW
Numero di conto: GW1430100314180168540120
IBAN: GW1430100314180168540120
Referimento: Poliambulanza Charitatis Opera Onlus