

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

**ANAGRAFICA**

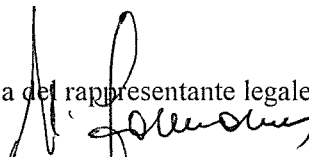
Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	Poliambulanza Charitatis Opera Onlus
Scopi dell'attività sociale (max 3 righe)	Solidarietà sociale ed economica a favore di persone povere o svantaggiate, in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari in Italia e 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
<b>Data di percezione</b>	05/11/2015
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 12.648,38</b>
<b>1. Risorse umane</b>	<b>€ 0</b>
<b>2. Costi di funzionamento</b>	<b>€ 0</b>
<b>3. Acquisto beni e servizi</b>	
Spese di Missione aprile 2015 – Clinica di Bor – Guinea Bissau	€ 9.446,67
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	<b>0</b>
Erogazione liberale Diocesi di Bissau – Ospedale di Bor - Guinea Bissau	€ 10.000,00
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	<b>0</b>
<b>6. Accantonamento</b>	<b>0</b>
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 19.446,67</b>

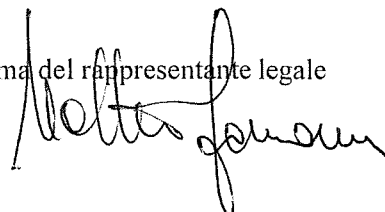
Data, 21/12/2015

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	2015/000147	MAFFEI TARCISIO				18-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	881,97				881,97		
01-04-2015	2015/000147	BONO ADRIANO				18-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97		
01-04-2015	2015/000147	LANDI LUCA				18-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97		
01-04-2015	2015/000147	BROCCHI BRUNO				18-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97		
01-04-2015	2015/000147	BARBOSA AUGUSTO				18-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	N	AT	815,97				815,97		
01-04-2015	2015/000147	MORANDI GIOVANNI				25-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	815,97				815,97		
01-04-2015	2015/000147	LOMBARDI FABIANA				25-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	815,94				815,94		
01-04-2015	2015/000147	DESZO MARIA				25-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	906,97				906,97		
01-04-2015	2015/000147	BRUNO MARIO				25-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			
01-04-2015	I	AT	906,97				906,97		
01-04-2015	2015/000147	POZZUOLI CARLO				25-04-2015 MXP CMN OXB CMN MXP			

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		

MDU 3  
 COD. FORN. 213884  
 PROT. FATT. Y  
 N° P. NOTA 41  
 ASSEGNAT. Y  
 F/

**PAGATO**

Pagamento BONIFICO  
 Banca UBI BANCA  
 ABI 03500 CAB 11217 C/C 000000005046 CIN I  
 BIC BLOPIT22  
 BBAN I0350011217000000005046  
 IBAN IT1210350011217000000005046

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	Profit Share	
<b>TOTALE</b>	<b>INCASSI</b>	<b>SALDO</b>			
<b>9.446,67 €</b>		<b>9.446,67 €</b>			

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

INTESTAZIONE

Brescia

22/10/2013

LUOGO

DATA

Poliambulanza Charitatis Opera Onlus

Via Bissolati, 57 - 25124 Brescia  
Tel. 030 3515342 - Fax 030 3515351

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

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

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

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 BRAY CH

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 QUATTRO EURO

DA EFFETTUARE IL

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO

(solo con addebito in conto di pagamento)

Trasmissione C/C/ID: 10/10/2013 10:00  
 Data: 22/10/13 11:14 Operazione: 001509008 Importo: 10.000,00  
 Spese: 10,00 Commissioni: 0,00 Cost. Periodici: 0,00  
 Proprietà: S.P.A. - POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA ONLUS  
 CONTRA TO POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA ONLUS  
 Via: VIA BISSOLATI 57 25124 BRESCIA (BS) ITALIA  
 BENEFICIARIO CUSTOM HOUSE FINANCIAL UK LTD  
 Via: 100 BRAY ROAD BRAY DUBLIN 17 IRLAND  
 ID End to end  
 ID 63555820 SPESE FORMAZIONE CLINICA BOR

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
<b>Totali (EUR):</b>					<b>10.000,00</b>	<b>2,00</b>	<b>10.002,00</b>

### 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