

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

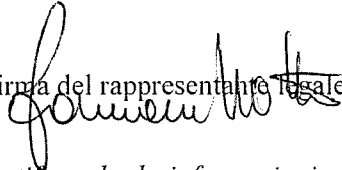
**ANAGRAFICA**

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

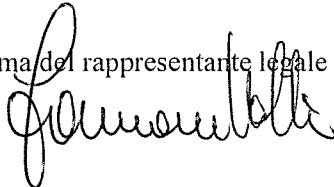
**RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE**

Anno finanziario	5xMille 2010 redditi 2009
Data di percezione	20/08/2013
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 359,42</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>	
N. 6 Kit Johnson&Jonhson per bambini burundesi idrocefali	€ 2.277,02
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	<b>0</b>
<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>€ 2.277,02</b>

Data, 21/07/2014

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  


## Relazione utilizzo fondi 5x1000 anno 2010: Progetto Abana Bacu

Abana Bacu (pronunciato 'bàciu') in kirundi significa 'i nostri bambini' ed è così che è stato chiamato il progetto volto a organizzare un programma nazionale per la diagnosi e la cura dei bambini idrocefali. L'idrocefalo è un accumulo di liquido a livello dei ventricoli cerebrali, che si dilatano per la pressione. Per questo i bambini affetti da idrocefalo presentano la caratteristica testa di dimensioni sproporzionate rispetto al resto del corpo. L'operazione chirurgica per la cura di questa condizione è costosa, perché le derivazioni ventricolo-peritoneali necessarie al drenaggio del liquido in eccesso nel cranio hanno un prezzo molto elevato. Poliambulanza Charitatis Opera, su richiesta del Governo del Burundi e in collaborazione con il Ministero della Solidarietà Sociale del Burundi, si è impegnata per formare medici burundesi inviando periodicamente sul posto una equipe, guidata da un neurochirurgo, per effettuare le visite e gli interventi chirurgici con i medici locali. Al termine del primo periodo, l'ospedale di Kiremba è divenuto autonomo nell'effettuare questi interventi, che consistono nel posizionare una speciale valvola munita di catetere nella testa dei piccoli pazienti. Questi kit sono molto costosi e Poliambulanza Charitatis Opera si è impegnata a ricercare ogni anno risorse per poter acquistare il maggior numero di derivazioni che vengono poi impiantate dai medici locali presso il nostro ospedale. Questo significa salvare la vita a decine e decine di bambini ogni anno, ridonando a loro ed alle loro famiglie una speranza di vita normale. Gli obiettivi che questo progetto si prefigge sono: effettuare un'adeguata formazione; fornire i dispositivi ed i materiali necessari; aiutare le strutture del territorio ad eseguire una diagnosi precoce.

13/2013  
Johnson & Johnson  
MEDICAL SpA

Data fattura

29/07/13

Codice cliente

6360779

Partita IVA/codice fiscale

Cessionario  
6360779

POLIAMBULANZA CHARITATIS OPERA  
VIA BISSOLATI 57  
25124 BRESCIA BS  
ITALY

Merce  
consegnata  
6577441

POLIAMBULANZA  
CHARITATIS OPERA  
VIA BISSOLATI 57  
25124 BRESCIA BS  
ITALY

Per maggiori informazioni contattare il servizio clienti/ More information:  
SERVIZIO CLIENTI - JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.  
TEL +39 06 91 19 45 99  
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità spedita	Prezzo unitario	Sconto	Prezzo unit. net.	Valore netto	Alia. Iva
Data ordine: 09/07/13		Numero ordine: 09262800-SO10340		Numero ordine cliente: ORDINE 04/07/13				
Data spedizione: 29/07/13		Documento di trasporto: 8620568						
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: CPFCHM	EA	4	547,36		547,36	2.189,44	4,00%
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: CPFCHM	EA	2	0		0	0	4,00%
	Sconto Merce: Prezzo Unitario: 625,00/ Valore Netto Merce: 1250,00							

PAGATO

8 lotto: 2013 v. 01/10  
5 x 1000 ANTI 2013

COD. FORN. 21261  
PROT. FATT. 18  
N° P. NOTA 122  
ASSEGNAT. 1  
F/ \_\_\_\_\_

Iva	Importo netto	Importo iva	Importo lordo
Vendite 4%	2.189,44	87,58	2.277,02
15-Fuori campo IVA Art. 15	1.250,00	00	

2.277,02 EUR

PAGABILE PRESSO NS BANCA/BANK ACCOUNT FOR PAYMENT:  
INTESA SAN PAOLO SPA POMEZIA  
IBAN: IT77 J 03069 22005 01 9234350163

Scadenza: 29/07/13  
Condizioni di pagamento: Presentazione Fattura

Johnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO  
Sede Legale Via Del Mare,56 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008  
N. Iscrizione Reg A.A.E. IT 0802000000224. N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma -08082461008  
REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Telefono +39 06 91 19 41

1 CONDIZIONI GENERALI: Le condizioni generali di cui sotto si intendono applicabili ad ogni ordine dei nostri Clienti ad eccezione soltanto di ns espressa deroga con condizioni speciali.  
2 PAGAMENTO: I pagamenti debbono essere eseguiti in conformità alle condizioni indicate nella fattura. Qualsiasi ritardo di pagamento ed insoluto per qualsiasi motivo comporterà la sospensione immediata delle forniture oltre l'applicazione degli interessi di mora. 3 SPEDIZIONE: La merce viaggia sempre per conto, rischio e pericolo del committente anche quando la condizione è franco destino. Qualora la merce pervenga con imballo danneggiato il Cliente sarà tenuto a far verbalizzare da chi effettua la consegna le eventuali avarie, deficienze o manomissioni subite dall'imballo o dalla merce stessa. 4 RECLAMI: Non si accolgono reclami trascorsi otto giorni dalla data documentabile di ricevimento della merce. Dopo tale termine la merce s'intenderà in ogni caso accettata dal Cliente. 5 COMPETENZA: Per qualsiasi controversia il foro competente sarà il Foro di Velletri.  
Il ritiro del materiale costituisce in se stesso accettazione delle presenti condizioni.