

**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 2016 redditi 2015
Data di percezione	16/08/2018
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 18.901,71</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. 21 Kit Johnson&Jonhson per bambini burundesi idrocefali	€ 11.946,48
N. 23 Kit Johnson&Jonhson per bambini burundesi idrocefali	€ 10.808,72
<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>€ 22.755,20</b>

Data, 04/09/2018

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 2016: 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.

12/2018  
**INTEGRA**  
 LIMIT UNCERTAINTY

**Data fattura**

19/07/18

**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 - INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL C/CO JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.  
 TEL +39 06 91 19 45 99 - CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO  
 Fattura prodotta dalla Johnson & Johnson Medical Spa  
 IN NOME E PER CONTO DELLA INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L. - P. IVA 09284460962

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantita' spedita	Prezzo unitario	Sconto	Prezzo unit. net.	Valore netto	Aliq. Iva
-----------------	-------------	------	-------------------	-----------------	--------	-------------------	--------------	-----------

Data ordine: 17/07/18      Numero ordine: 20399957-SO10340      Numero ordine cliente: ORDINE 17/07/18  
 Data spedizione: 17/07/18      Documento di trasporto: 2213869

MATERIALE PER MISSIONE IN BURUNDI  
C.a. DR. GOMARASCA

823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 114653	BX	7	547,00		547,00	3.829,00	4,00%
								Data di scadenza: 31/12/21
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 148417	BX	9	547,00		547,00	4.923,00	4,00%
								Data di scadenza: 30/06/22
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 153021	BX	4	547,00		547,00	2.188,00	4,00%
								Data di scadenza: 31/07/22

Data ordine: 17/07/18      Numero ordine: 20399957-SO10340      Numero ordine cliente: ORDINE 17/07/18  
 Data spedizione: 18/07/18      Documento di trasporto: 2214325

MATERIALE PER MISSIONE IN BURUNDI  
C.a. DR. GOMARASCA

823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 153021	BX	1	547,00		547,00	547,00	4,00%
								Data di scadenza: 31/07/22

COD. FORN. 212451  
 PROT. FATT. 15  
 N° P. NOTA 70  
 ASSEGNAT. 2  
 F/ \_\_\_\_\_

5 x 1000      Anno 2016      **PAGATO**

Iva	Importo netto	Importo iva	Importo lordo
Vendite 4%	11.487,00	459,48	11.946,48

11.946,48 EUR

Sede Operativa VIA DEL MARE, 56 - 00071 PRATICA DI MARE - POMEZIA (ROMA)  
 Come da mandato all'incasso del 02/10/2017  
 PAGABILE PRESSO NS BANCA/BANK ACCOUNT FOR PAYMENT:  
 INTESA SAN PAOLO SPA POMEZIA  
 IBAN: IT77 J 03069 22005 01 9234350163

Scadenza: 19/07/18  
 Condizioni di pagamento: Presentazione Fattura

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L. - Capitale Sociale Euro 1.000.000,00 Interamente Versato  
 Sede legale: Strada 6, Palazzo N/3, SNC - 20089 ROZZANO (MI) - P. IVA 09284460962  
 Numero Iscrizione c/o Registro Imprese 09284460962  
 N. REA MI 2080760

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 del 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.



**Data fattura**

25/07/18

**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 - INTEGRA LIFESCIENCES ITALY SRL C/CO JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.  
TEL +39 06 91 19 45 99 - CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO  
Fattura prodotta dalla Johnson & Johnson Medical Spa  
IN NOME E PER CONTO DELLA INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L. - P. IVA 09284460962

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantita' spedita	Prezzo unitario	Sconto	Prezzo unit. net.	Valore netto	Aliq. Iva
Data ordine: 17/07/18		Numero ordine: 20399957-SO10340		Numero ordine cliente: ORDINE 17/07/18				
Data spedizione: 24/07/18		Documento di trasporto: 2219339						
MATERIALE PER MISSIONE IN BURUNDI C.a. DR. GOMARASCA								
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 178216	BX	19	547,00		547,00	10.393,00	4,00%
823002	MEDOS KIT HPV LOW Numero di lotto: 178216	BX	4	0		0	0	4,00%

**PAGATO**

COD. FORN. 212651  
 PROT. FATT. 14  
 N° P. NOTA 68  
 ASSEGNAT. 2  
 F/ \_\_\_\_\_

5 x 1000 ANNO 2016

Iva	Importo netto	Importo iva	Importo lordo
Vendite 4%	10.393,00	415,72	10.808,72

10.808,72 EUR

Sede Operativa VIA DEL MARE, 56 - 00071 PRATICA DI MARE - POMEZIA (ROMA)  
 Come da mandato all'incasso del 02/10/2017  
 PAGABILE PRESSO NS BANCA/BANK ACCOUNT FOR PAYMENT:  
 INTESA SAN PAOLO SPA POMEZIA  
 IBAN: IT77 J 03069 22005 01 9234350163

Scadenza: 25/07/18  
 Condizioni di pagamento: Presentazione Fattura

INTEGRA LIFESCIENCES ITALY S.R.L. - Capitale Sociale Euro 1.000.000,00 Interamente Versato  
 Sede legale: Strada 6, Palazzo N/3, SNC - 20089 ROZZANO (MI) - P. IVA 09284460962  
 Numero Iscrizione c/o Registro Imprese 09284460962  
 N. REA MI 2080760

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 dalle merci stesse. 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 loro competente sarà il Foro di Velletri.  
 Il ritiro del materiale costituisce in se stesso accettazione delle presenti condizioni.