



Via Gragnano,12 00132 Roma - tel.3385242560

Roma, 29/08/2019

Rendicontazione 5 per 1000 anno 2016

Noi, briciole Onlus ha destinato i propri proventi da 5 per mille per:

- Acquisto Ecografo M6 Mindray per Ospedale Sandro Pertini di Roma (Reparto Pediatria)

L'ammontare totale del progetto è pari a 16.531,00 euro di cui 14.099,32 euro provenienti dal 5 per mille riferito all'anno 2016, dirottati in favore dell'obiettivo sopra citato.

Nello specifico sono stati effettuati i seguenti versamenti: in data 20/05/2019 bonifico di 3.306,00 euro e in data 24/07/2019 bonifico di 13.225,00 euro entrambi a Seab Instruments s.r.l.

In fede
Alessia Giuseppetti
La Presidente



Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali

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) | NOI, BRICIOLE ONLUS |
| C.F. del soggetto beneficiario | 97502610583 |
| Indirizzo | VIA GRAGNANO 12 |
| Città | ROMA |
| N. Telefono | 3385242560 |
| N. Fax | |
| Indirizzo e-mail | INFO@NOIBRICIOLE.NET |
| Nome del rappresentante legale | GIUSEPPETTI ALESSIA |
| C.F. del rappresentante legale | GSPLSS88M60H501T |

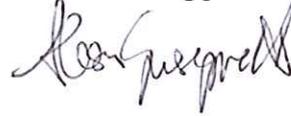
RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI

| | Anno finanziario | 2016 |
|---|--------------------------|--------------------|
| | IMPORTO PERCEPITO | € 14.099,32 |
| 1. Risorse umane | | |
| 2. Costi di funzionamento | | |
| 3. Acquisto beni e servizi | | |
| 4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale | | € 16.531,00 |
| 5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale | | |
| TOTALE SPESE | | € 16.531,00 |

Data, 29 agosto 2019

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonio Gregori', written in a cursive style.

Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.



ECOGRAFO X
PERTINI

"Volontari per passione"

Via Gragnano, 12
00132 Roma - tel. 3385242560

Alla cortese attenzione
Direzione Generale Azienda USL Roma 2
Via Filippo Meda, 35
protocollo@aslroma2.it

UOC Gestione del Patrimonio
gestione.patrimonio@aslroma2.it

Oggetto: Proposta di donazione liberale

Il sottoscritto **Luigi Macrì** in qualità di **Vice Presidente dell' Associazione Noi, briciole onlus**, con sede legale in via Gragnano, 12 Roma Codice Fiscale 97502610583 mail pino@uilpost.net

dichiara

la propria volontà ad effettuare la seguente donazione, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione vigente.

| Tipologia di donazione | Barrare con una X |
|--|-------------------|
| donazione di apparecchiature biomedicali e attrezzature sanitarie | x |
| donazione di apparecchiature e attrezzature non sanitarie (es: TV, PC, etc.); | |
| donazione di arredi/beni sanitari; | |
| donazione di arredi/beni non sanitari; | |
| donazioni di beni mobili registrati (ad esempio: automezzi, etc.) | |
| donazioni di beni immobili (es. Terreni, fabbricati etc.) | |
| donazioni di somme di denaro o altro valore finanziario senza vincolo di destinazione | |
| donazioni di somme di denaro o altro valore finanziario con indicazione della finalizzazione e del Servizio in favore del quale verrà effettuata la donazione. | |
| donazione finalizzata al finanziamento progetto aziendale | |

| | |
|--|--|
| apparecchiature e/o attrezzature sanitarie; | |
| donazione di denaro o altro valore finanziario finalizzata all'acquisizione di arredi/beni sanitari/ non sanitari; | |
| donazioni di somme di denaro o altro valore finanziario senza indicazione di una specifica finalizzazione | |

❖ valore della donazione **16.531,00(sedicimilacinquecentotrentunoeuro/00)**

❖ servizio/struttura aziendale destinataria della donazione (non obbligatorio)_____.

Dichiara:

- di possedere la capacità di donare¹;
- di non avere vincoli in relazione al bene;
- che la donazione non comporta alcun obbligo consequenziale da parte dell'Azienda nei confronti del donatore;
- che l'accettazione del contributo non creerà situazioni di vantaggio per il donante;
- che il bene donato è di proprietà del donante
- che il donatore non è al momento presente quale partecipante in nessuna gara indetta dall'Azienda.

Laddove l'oggetto della donazione sia una bene/apparecchiatura/attrezzatura sanitaria dovrà inoltre essere dichiarato:

Non genera materiale di consumo extra alla normale dotazione dell'ospedale.

Allegati:

SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE e dei certificati del bene.

Roma, 25 giugno 2019

Firma 

¹ Le donazioni possono essere validamente effettuate dai soggetti in capo ai quali si riscontra la capacità di donare con le esclusioni contemplate dagli articoli 775, 776, 777, 778, 779 780 e 781 del Codice Civile.



| | | | | | |
|----------------|-------------|------|---|----------|---------------------------|
| Cod. Cliente | 1601 | Pag. | 1 | Spett.le | ASSOCIAZIONE NOI,BRICIOLE |
| Partita Iva | | | | | ONLUS |
| Codice Fiscale | 97502610583 | | | | VIA GRAGNANO, 12 |
| Codice Agente | 6 | | | | 00132 ROMA |
| | | | | | RM |

| | | | | |
|----------------|------------|----------------|------------|-----------------------------------|
| FATTURA | Num. 493 E | del 27/05/2019 | Pagamento: | AVVENUTO |
| CIG | | | Cod. Iban: | IT45 U010 3003 2110 0000 2057 781 |

| Articolo | Descrizione | UM | Quantità | Prezzo | Sconto | Importo | IVA |
|----------|--|----|----------|--------|--------|----------|-----|
| | ACCONTOSU FORNITURA ECOGRAFO M7 NS PREV 213/2019 VS ORD 09/19 MP 21/05/2019 | | | | | 2.710,00 | 22 |

Documento non valido ai fini fiscali ai sensi art. 21
DPR 633/72. L'originale è disponibile all'indirizzo
PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area
riservata dell'Agenzia delle Entrate.

| | | | | | |
|------------------|--------------|----------------|---------------|---|-----------------------------------|
| Sconto pagamento | | Netto merce | Spese Incasso | Spese Trasporto | Spese bollo |
| | | 2.710,00 | | | |
| C.IVA | Descrizione | Imponibile IVA | Importo IVA | Annotazioni | |
| 22 | 22%-GENERICO | 2.710,00 | 596,20 | | |
| Totali | | 2.710,00 | 596,20 | NON SONO AMMESSI SCONTI O ARROTONDAMENTI | Totale documento Euro 3.306,20 |
| Scadenza | 27/05/2019 | | | | |
| Importo | 3.306,20 | | | | |

Pagamenti > Bonifici > Sepa credit transfer xml > Bonifici xml
 Azienda: 003700062 - Codice SIA: BFPEW
 Coord. Conto: 07601 03200 89101208 - Descrizione: ASSOCIAZIONE NOI BRI - Divisa: EUR

| Mittente Fisico | | | |
|----------------------|----------------------------------|--------------------------|-------|
| Nome mittente fisico | ASSOCIAZIONE NOI, BRICIOLE ONLUS | Banca proponente | 07601 |
| Identificativo | SIABFPEW | Emittente identificativo | CBI |

| Dati Distinta | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Message id | 15581692096180H7FDEF | Data creazione msg | 18/05/2019 10:46:49 |
| Metodo pagamento | Bonifico con esito a ordinante | Addebito cumulato | |
| Priorita | | Codice livello servizio | SEPA |
| Data esecuzione | 18/05/2019 | Nome debitore | ASSOCIAZIONE NOI, BRICIOLE ONLUS |
| Codice Fiscale/P. IVA | 97502610583 | Ermitt org id debitore | ADE |
| Iban debitore | IT29W0760103200000089101208 | Bic banca debitore | |
| Codice Conto Debitore | | Descrizione Conto Debitore | |
| Codice banca debitore | 07601 | Nome debitore effettivo | |
| Ident org id debitore effettivo | | Ermitt org id debitore effettivo | |
| Nazione debitore effettivo | | Tipologia commissioni | SLEV Ordinante |
| Iban commissioni | | Distinta | 05 |

| Dati Principali Disposizione | | | |
|-----------------------------------|--|---|-----------------------------|
| Identificativo disposizione | 1 | Identificativo end to end | 15581689721220H67DEF |
| Trasferibilità assegno | | Codice comunita MP | |
| Codice Categoria (ISO) | SUPP - Pagamento verso fornitore | Categoria descrittiva (alternativa al Codice Categoria ISO) | |
| Importo (EUR) | 3 306,00 | Divisa | EUR |
| Tipo assegno | | Bic banca (Paesi non SEE) | |
| Nome creditore | SEAB INSTRUMENTS SRL | Iban creditore | IT45U0103003211000002057781 |
| Finalità Transazione | | Finalità Non Codificata (alternativa alla Finalità Transazione) | |
| Causale/Informaz. Riconciliazione | Anticipo 20 % per acquisto Ecografo M6 Mindray per Ospedale Sandro Pertini di Roma | | |

CHIUDI

ACCONTO DEL
 20% 18-5-2019
 X ECOGRAFO

Pagamenti > Bonifici > Sepa credit transfer xml > Bonifici xml
 Azienda: 003700062 - Codice SIA: BFPEW
 Coord. Conto: 07601 03200 89101208 - Descrizione: ASSOCIAZIONE+NOI+BRI - Divisa: EUR

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Azienda Richiedente: | 003700062 | Distinta: | 07 |
| Richiedente: | MCRGPP83D29H501U | Numero Disposizioni: | 1 |
| Data Richiesta: | 2019-07-23 | Stato: | In carico banca |
| Data Spedizione: | | Descrizione Stato: | |
| Tipo Funzione: | BONIFICOSCT | Primo Firmatario: | MCRGPP83D29H501U |
| Id Flusso: | 15638854962780VJBDEF | Secondo Firmatario: | |
| Message ID: | 15638854962780VJBDEF | Conto Mittente: | 07601 03200 89101208 |

Tutte

| ✓ | Prog. | Destinatario | Data Esecuzione | Stato | Divisa | Importo | Iban Accredito |
|-------------------------------------|-------|----------------------|-----------------|-------|--------|-----------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | SEAB INSTRUMENTS SRL | 23/07/2019 | OK | EUR | 13.225,00 | IT45 U010 3003 2110 0000 2057 781 |

Pagina 1/1

VISUALIZZA

←
INDIETRO

SALDO

ECOGRAFO

23-7-2019



| | |
|-------|---|
| n. 01 | 2138B-PA00002 M6 main unit |
| n. 01 | 110-004390-00 Pacchetto Parti Molli |
| n. 01 | 110-004392-00 Pacchetto Vascolare |
| n. 01 | 110-004394-00 Pacchetto Pediatria |
| n. 01 | 120-002715-00 Trasduttore Elettronico Microconvex C11-3s |
| n. 01 | PL1E-30-90887 Trasduttore Elettronico Lineare 7L4s |
| n. 01 | 2108-20-66216 Carrello UMT-200 |
| n. 01 | 115-009385-00 PEM-21: modulo estensione triplo connettore trasduttori (solo per M7P/M6 con UMT-200) |
| n. 01 | 045-001938-00 Stampante Sony ibrida (digitale e analogica) di grado medicale B&W |

| | | |
|--|---|------------------|
| Prezzo Listino | € | 30.450,00 |
| Prezzo speciale a lei riservato | € | 13.550,00 |

22% IVA
2981

16.531

ANTICIPO DEL 20%
ALL'ACCETTAZIONE DELLA
PRESENTI OFFERTA PARI
AL 20% = 3306 EURO
SALDO 13.224,8 (13.225,00)



Copia Commissione

M-CLI-10
Rev 0 del 1/02/2009

Copia Commissione n. 09/19 MP

ROMA, 21/05/2019

| CODICE / DESCRIZIONE DELLA FORNITURA / QUANTITA' | |
|--|---|
| n. 01 | 2138B-PA00002 M6 main unit |
| n. 01 | 110-004390-00 Pacchetto Parti Molli |
| n. 01 | 110-004392-00 Pacchetto Vascolare |
| n. 01 | 110-004394-00 Pacchetto Pediatria |
| n. 01 | 120-002715-00 Trasduttore Elettronico Microconvex C11-3s |
| n. 01 | 120-001111-01 Trasduttore Elettronico Lineare HF NS L14-6NS |
| n. 01 | 2108-20-66216 Carrello UMT-200 |
| n. 01 | 115-009385-00 PEM-21: modulo estensione triplo connettore trasduttori |
| n. 01 | Stampante Sony ibrida (digitale e analogica) di grado medicale B&W |

| | |
|---------------------|------------------|
| PREZZO AL NETTO IVA | 13.550,00 |
| I.V.A. 22% | 2.981,00 |
| TOTALE | 16.531,00 |

RESA DELLA MERCE: NS CARICO

TRASPORTO E MONTAGGIO : NS. CARICO

GARANZIA: 12 MESI

TERMINE DI CONSEGNA: 45 gg. Dalla data di ricezione dell'ordine perfezionato;

PAGAMENTO DELLA FORNITURA 20% acconto ordine, il rimanente ad avviso merce pronta;

MODA
LITA'

| | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BB | <input type="checkbox"/> ASS | <input type="checkbox"/> RIBA |
|--|------------------------------|-------------------------------|

IBAN IT45U0103003211000002057781

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Ragione Sociale :

OSPEDALE SANDRO PERTINI

Ragione Sociale : ASSOCIAZIONE
NOI, BRICIOLO CON LUS

Via : PEDIATRIA

Via CRAGNANO, 12

Città : ROMA

Città ROMA

Contatto :

Codice Fiscale : 97502610583

Telefono :

Partita IVA : —

E-mail :

Nota :

PER ACCETTAZIONE
IL CLIENTE

PER ACCETTAZIONE
SEAB Instruments srl



UFFICIO COMMERCIALE E ASSISTENZA TECNICA

Sede Operativa: Via Giovanni Squarcina, 29 - 00143 ROMA - TEL. 06.51591301 r.a. - Fax 06.51530274

Sede Legale: Via Tommaso Arcidiacono 68 - 00143 ROMA

| | | | | | | |
|----------------|-------------|------|---|----------|--|----|
| Cod. Cliente | 1601 | Pag. | 1 | Spett.le | ASSOCIAZIONE NOI,BRICIOLE ONLUS VIA GRAGNANO, 12 00132 ROMA | RM |
| Partita Iva | | | | | | |
| Codice Fiscale | 97502610583 | | | | | |
| Codice Agente | 6 | | | | | |

| | | | | |
|----------------|------------|----------------|------------|-----------------------------------|
| FATTURA | Num. 493 E | del 27/05/2019 | Pagamento: | AVVENUTO |
| CIG | | | Cod. Iban: | IT45 U010 3003 2110 0000 2057 781 |

| Articolo | Descrizione | UM | Quantità | Prezzo | Sconto | Importo | IVA |
|----------|--|----|----------|--------|--------|----------|-----|
| | ACCONTOSU FORNITURA ECOGRAFO M7 NS PREV 213/2019 VS ORD 09/19 MP 21/05/2019 | | | | | 2.710,00 | 22 |

Documento non valido ai fini fiscali ai sensi art. 21
DPR 633/72. L'originale è disponibile all'indirizzo
PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area
riservata dell'Agenzia delle Entrate.

| | | | | | |
|------------------|--------------|----------------|---------------|---|-----------------------------------|
| Sconto pagamento | | Netto merce | Spese Incasso | Spese Trasporto | Spese bollo |
| | | 2.710,00 | | | |
| C.IVA | Descrizione | Imponibile IVA | Importo IVA | Annotazioni | |
| 22 | 22%-GENERICO | 2.710,00 | 596,20 | | |
| Totali | | 2.710,00 | 596,20 | NON SONO AMMESSI SCONTI O ARROTONDAMENTI | Totale documento Euro 3.306,20 |
| Scadenza | 27/05/2019 | | | | |
| Importo | 3.306,20 | | | | |



UFFICIO COMMERCIALE E ASSISTENZA TECNICA

Sede Operativa: Via Giovanni Squarcina, 29 - 00143 ROMA - TEL. 06.51591301 r.a. - Fax 06.51530274

Sede Legale: Via Tommaso Arcidiacono 68 - 00143 ROMA

| | | | | | | |
|----------------|-------------|------|---|----------|---|----|
| Cod. Cliente | 1601 | Pag. | 1 | Spett.le | ASSOCIAZIONE NOI, BRICIOLE ONLUS VIA GRAGNANO, 12 00132 ROMA | RM |
| Partita Iva | | | | | | |
| Codice Fiscale | 97502610583 | | | | | |
| Codice Agente | 6 | | | | | |

| | | | | |
|----------------|------------|----------------|------------|-----------------------------------|
| FATTURA | Num. 730 E | del 29/07/2019 | Pagamento: | ALLA CONSEGNA |
| CIG | | | Cod. Iban: | IT45 U010 3003 2110 0000 2057 781 |

| Articolo | Descrizione | UM | Quantità | Prezzo | Sconto | Importo | IVA |
|---------------|---|----|----------|----------|--------|-----------|-----|
| 2138B-PA00002 | M6 MAIN UNIT COMPRESIVO DI: | PZ | 1 | 13550,00 | | 13.550,00 | 22 |
| 110-004390-00 | PACCHETTO PARTI MOLLI | PZ | 1 | | | | 22 |
| 110-004392-00 | PACCHETTO VASCOLARE | PZ | 1 | | | | 22 |
| 110-004394-00 | PACCHETTO PEDIATRIA | PZ | 1 | | | | 22 |
| 120-002715-00 | SONDA MICROCONVEX C11-3s | PZ | 1 | | | | 22 |
| 120-001111-01 | L14-6NS SONDA LINEARE | PZ | 1 | | | | 22 |
| 2108-20-66216 | CARRELLO UMT-200 PER TRASPORTO ECO | PZ | 1 | | | | 22 |
| 115-009385-00 | PEM-21 MODULO ESTENS TRIPLO CONNETTORE TRASDUTTORI | PZ | 1 | | | | 22 |
| UP-X898MD | STAMPANTE SONY | PZ | 1 | | | | 22 |
| | A DEDURRE ACCONTO NS FATTURA 493 DEL 27/05/2019 | | | | | 2.710,00- | 22 |

Documento non valido ai fini fiscali ai sensi art. 21
DPR 633/72. L'originale è disponibile all'indirizzo
PEC o codice SDI fornito, oppure nell'area
riservata dell'Agenzia delle Entrate.

| | | | | | |
|------------------|--------------|----------------|---------------|---|---|
| Sconto pagamento | | Netto merce | Spese Incasso | Spese Trasporto | Spese bollo |
| | | 10.840,00 | | | |
| C.IVA | Descrizione | Imponibile IVA | Importo IVA | Annotazioni | |
| 22 | 22%-GENERICO | 10.840,00 | 2.384,80 | | |
| Totali | | 10.840,00 | 2.384,80 | NON SONO AMMESSI SCONTI O ARROTONDAMENTI | Totale documento Euro 13.224,80 |
| Scadenza | 29/07/2019 | | | | |
| Importo | 13.224,80 | | | | |