

### Anagrafica Ente

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Codice Fiscale            | 83006640151  |
| Denominazione             | AVIS SEZIONE COMUNALE DI MEDA ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO   |
| Link Rendiconto           |  |
| Data Ultimo Aggiornamento | 30-12-2024   |
| Link Rendiconto           |  |
| Presentazione Ente        | LA NOSTRA ASSOCIAZIONE SI OCCUPA DI DONAZIONI DI SANGUE, SERVIZI DI EMERGENZA E URGENZA CON AUTOAMBULANZA IN CONVENZIONE CON IL 118, SERVIZI DI TRASPORTI SANITARI SEMPLICI, SERVIZI DI TRASPORTO A FAVORE DI SOGGETTI FRAGILI IN CONVENZIONE CON L'UFFICIO TERRITORIALE DI AMBITO DEL COMUNE DI SEREGNO, SERVIZI DI FORMAZIONE E ISTRUZIONE ALL'UTILIZZO DI APPARECCHIATURE DAE, FORMAZIONE NELLE SCUOLE PER PRATICHE DI PRIMO SOCCORSO, FORMAZIONE AGLI OPERATORI DEGLI ORATORI PER FORMAZIONE DI PRIMO SOCCORSO NELL'AMBITO DEGLI ORATORI FERIAI, PROGETTO DI MEDA CITTÀ CARDIOPROTETTA CON POSIZIONAMENTO DI CIRCA 30 DAE NELLE SCUOLE, NELLE PALESTRE, NEGLI ORATORI. |

### Sede Legale

|           |                     |        |                           |
|-----------|---------------------|--------|---------------------------|
| Provincia | MONZA E BRIANZA     | Comune | MEDA                      |
| Indirizzo | VIA CONFALONIERI, 4 | CAP    | 20821                     |
| Telefono1 | 0362 70186          | Email1 | DIRETTIVO@AVISMEDA.I<br>T |
| Telefono2 |                     | Email2 |                           |
| Telefono3 |                     | Email3 |                           |
| Pec       | AVISMEDA@PEC.IT     |        |                           |

### Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

## Dati Legale Rappresentante

|                 |        |                  |        |
|-----------------|--------|------------------|--------|
| Codice Fiscale  | *****  |                  |        |
| Data di Nascita | *****  | Sesso            | *****  |
| Nome            | RENATO | Cognome          | NOBILI |
| Cittadinanza    | *****  | Stato di Nascita | *****  |
| Comune          | *****  | Città            | *****  |

## Domicilio Elettivo

|           |       |           |       |
|-----------|-------|-----------|-------|
| Provincia | ***** | Comune    | ***** |
| Indirizzo | ***** | CAP       | ***** |
| Telefono1 | ***** | Telefono2 | ***** |
| Telefono3 | ***** | Email     | ***** |
| Pec       | ***** |           |       |

## Rendiconto Delle Spese

|                |      |                   |            |                 |            |
|----------------|------|-------------------|------------|-----------------|------------|
| Anno Esercizio | 2022 | Importo Percepito | €23.122,17 | Data Percezione | 12-12-2023 |
|----------------|------|-------------------|------------|-----------------|------------|

## Spese Da Rendicontare

|                        |   |         |            |
|------------------------|---|---------|------------|
| Tipo Spesa             | Risorse Umane   | Importo | €23.122,17 |
| Relazione Illustrativa | <p>L'associazione si avvale di personale stipendiato che viene utilizzato solo in parte in convenzione con la centrale operativa 118 per servizi di emergenza e urgenza convenzionati H12.</p> <p>Il personale stipendiato viene altresì utilizzato per garantire trasporti sanitari semplici a favore dei cittadini medesi e dei paesi limitrofi, per la formazione degli studenti nelle scuole, per la formazione dei cittadini per l'utilizzo di apparecchiature DAE, per corsi rivolti alla cittadinanza per garantire la presenza di un mezzo di soccorso oltre le 12 ore in convenzione e per garantire anche mezzi aggiuntivi di primo soccorso oltre al mezzo convenzionato.</p> <p>Il contributo ricevuto viene quindi utilizzato per la parziale copertura del costo del personale dipendente in servizio. Si precisa e si dichiara che in ogni caso il contributo è utilizzato esclusivamente per somme che non rientrano nella rendicontazione 118.</p> |         |            |

---

### Accantonamento

Niente da Accantonare

### Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

### Allegati

File allegato                      Lista giustificativi AVIS Meda ODV.pdf

### Dichiarazioni

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

Dichiara che le spese inserite non siano già state imputate ad altri contributi pubblici o privati (c.d. divieto di doppio finanziamento a valere sulla stessa spesa), se non per la parte residua.

Attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Dichiara di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy

### Totale

Totale                                      €23.122,17

---

**Dati Invio**

|                |                        |       |         |
|----------------|------------------------|-------|---------|
| Identificativo | RND2010220894105507600 |       |         |
| Data Invio     | 30-12-2024             | Stato | Inviato |