

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	94050740540
Denominazione	CON NOI ASSOCIAZIONE PER LE CURE PALLIATIVE
Link Rendiconto	https://www.associazioneconnoi.it/wp-content/uploads/Rendiconto-contibuto-RND1150991378814341800.pdf
Data Ultimo Aggiornamento Link Rendiconto	12-03-2026
Presentazione Ente	<p>L'ASSOCIAZIONE CON NOI PER LE CURE PALLIATIVE (ODV) SI OCCUPA DI CURE PALLIATIVE DOMICILIARI RIVOLTE A PERSONE AFFETTE DA MALATTIE CRONICHE EVOLUTIVE IN FASE TERMINALE E DEL SOSTEGNO AI LORO FAMILIARI.</p> <p>DAL PUNTO DI VISTA DELLA CONOSCENZA E DELLA DIVULGAZIONE DELLA CULTURA DELLE CURE PALLIATIVE OPERA ATTRAVERSO COMUNICAZIONI, CONTATTI, CONVEGNI E FORMAZIONE DEI VOLONTARI.</p> <p>DAL PUNTO DI VISTA OPERATIVO COLLABORA CON IL SERVIZIO PUBBLICO (USL UMBRIA 1) METTENDO A DISPOSIZIONE H24 DELLO STESSO, PERSONALE SANITARIO SOTTO FORMA DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI, ESEGUITE AL DOMICILIO DEL PAZIENTE O IN AMBULATORIO, AL FINE DI CREARE UN'UNICA ÉQUIPE DI CURE PALLIATIVE COMPOSTA DA PERSONALE DELL'AZIENDA USL E DA PROFESSIONISTI MESSI A DISPOSIZIONE DALL' ASSOCIAZIONE OLTRE AI VOLONTARI CON COMPITI DI ACCUDIMENTO E ACCOMPAGNAMENTO.</p> <p>I PROFESSIONISTI OPERANO IN MODALITÀ LIBERO PROFESSIONALE METTENDO A DISPOSIZIONE DEI PAZIENTI LE LORO PRESTAZIONI SUCCESSIVAMENTE COMPENSATE DALL'ASSOCIAZIONE.</p> <p>PER QUESTA MODALITÀ OPERATIVA LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE, OLTRE ALLE SPESE DI FUNZIONAMENTO, SOSTIENE GRAN PARTE DEI COSTI IN FAVORE DI SOGGETTI ESTERNI, LIBERO PROFESSIONISTI, QUALI: MEDICI, PSICOLOGI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI, ETC.. , TUTTI INDISPENSABILI PER IL COMPLETAMENTO DELLA ÉQUIPE MULTIDISCIPLINARE PER AFFRONTARE LA MALATTIA DEL PAZIENTE ED IL SOSTEGNO DEI LORO FAMILIARI ANCHE NEL LUTTO.</p> <p>VA EVIDENZIATO CHE L'ASSOCIAZIONE OPERA ANCHE GRAZIE A CONTRIBUTI E DONAZIONI PRIVATE, AD UN RAPPORTO DI CONVENZIONE CON LA USL E CON IL SE PUR MODESTO CONTRIBUTO ANCHE DI QUALCHE COMUNE DEL TERRITORIO, PERTANTO GLI IMPORTI ESPOSTI ED IMPUTATI AL 5 PER MILLE RAPPRESENTANO SOLO UNA PARTE DEI COSTI COMPLESSIVI DELL'ANNO DI RIFERIMENTO.</p>

Sede Legale

Provincia	PERUGIA	Comune	ASSISI
Indirizzo	VIA RISORGIMENTO 2	CAP	06081
Telefono1	0758044336	Email1	CONNOI@TISCALI.IT
Telefono2	3278598166	Email2	INFO@ASSOCIAZIONECONNOI.IT
Telefono3		Email3	

Pec POSTMASTER@PEC.ASSOCIAZIONECONNOI.IT

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	ANTONELLO	Cognome	STERLINI
Cittadinaza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

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

Rendiconto Accantonamento

Anno Finanziario	2023	Importo Accantonato	€5.262,43
------------------	------	------------------------	-----------

Spese Da Accantonare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€1.159,8
Relazione Illustrativa	E' stato inserito in questa voce parte del costo del personale dipendente, unica impiegata part-time quale addetta di segreteria (livello B4 Codice 10) e front-office per il rapporto con la cittadinanza. (vedi motivazioni nella sezione Accantonamento Rendiconto AF 2023)		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€26,57
Relazione Illustrativa	In questa voce sono state inseriti parte dei costi relativi al funzionamento della sede dell'Associazione. Utenza Gas (vedi motivazioni nella sezione Accantonamento Rendiconto AF 2023)		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€4.076,06
Relazione Illustrativa	In questa voce sono state inserite parte delle prestazioni professionali fornite da professionisti, appositamente formati e specializzati, per conto dell'Associazione ai pazienti seguiti dall'équipe, diluite nel corso del periodo di riferimento e liquidate periodicamente: Medici, Psicologi, Fisioterapisti, Musicoterapisti. Medici 1.202,00 Psicologi 1.067,94 Fisioterapisti 1.140,00 Musicoterapisti 666,12 (vedi motivazioni nella sezione Accantonamento Rendiconto AF 2023)		

Allegati

File allegato ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA ACCANTONAMENTO AF 2023.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 €5.262,43

Dati Invio

Identificativo RAC139560149410289740

Data Invio 12-03-2026

Stato

Inviato