



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA
Part. IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it
PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000196 del 16/02/2023

adottata in Perugia

OGGETTO:

ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL'UMBRIA (AGDU) - APPROVAZIONE RENDICONTO RIFERITO ALL'ATTIVITÀ SVOLTA NEL CORSO DELL'ANNO 2022 NEI CAMPI RESIDENZIALI DI EDUCAZIONE SOCIO SANITARIA PER GIOVANI DIABETICI E LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE.

Ufficio Proponente: AFFARI GENERALI
Istruttore della pratica: STEFANO CARLONI
Responsabile del procedimento: MARIA CRISTINA CONTE
Dirigente dell'Ufficio Proponente: MARIA CRISTINA CONTE
La Delibera comporta costi: Si
Modalità di Pubblicazione: Integrale

VISTA la proposta n. 0000108 del 27/01/2023 a cura di AFFARI GENERALI
hash.pdf (SHA256): bf71d7b908415fe2f32d337a5e42d146aefc3bc45ddb52c457584ba48e0f84a0
firmata digitalmente da: MARIA CRISTINA CONTE
che ne attesta la regolarità dell'iter istruttorio

IL DIRETTORE SANITARIO: ARTURO PASQUALUCCI
Parere: FAVOREVOLE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: ROSA MAGNONI
Parere: FAVOREVOLE

DELIBERA

Di fare integralmente propria la menzionata proposta che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e di disporre così come in essa indicato, avendone acquisito i pareri

IL DIRETTORE GENERALE
GIUSEPPE DE FILIPPIS*

* Documento sottoscritto con firma digitale



DIREZIONE AFFARI GENERALI

OGGETTO: Associazione per l’aiuto ai giovani con diabete dell’Umbria (AGDU) - liquidazione rimborso spese per l’attività svolta nel corso dell’anno 2022 per la realizzazione di campi residenziali di educazione socio sanitaria per giovani diabetici.

RICHIAMATA la DGR n. 1811 del 14/12/2009 della Regione Umbria che annovera, tra gli impegni volti alla diagnosi e alla cura della malattia diabetica, quello di *“assicurare supporto all’attività educativa per i giovani diabetici in collaborazione con l’Associazione per l’Aiuto ai Giovani con Diabete - Umbra (campi estivi)”*;

VISTA la Deliberazione del D.G. n. 590 del 31/03/2021, con cui questa Azienda ha stabilito di stipulare con A.G.D.U. una convenzione per il periodo dal 1° gennaio 2021 al 31 dicembre 2022, per realizzare le attività previste dalla predetta DGRU n. 1811 del 14/12/2009;

VERIFICATO che la predetta convenzione è stata sottoscritta dalle parti in data 23/04/2021;

DATO ATTO che, con Deliberazione del Direttore Generale f.f. 10/07/2022 n. 662, è stato approvato il piano con i progetti dei campi residenziali di educazione sociosanitaria per l’anno 2022, presentato dall’Associazione per l’Aiuto ai Giovani con Diabete dell’Umbria (A.G.D.U.), in cui risulta essere stato previsto un costo complessivo di € 43.350,00 per realizzare i seguenti progetti:

- a) campo rivolto a bambini di età compresa fra i 7 e 12 anni da effettuare in una struttura umbra adeguata alle esigenze dell’iniziativa per un costo previsto di € 24.250,00;
- b) campo di educazione sanitaria per giovani adolescenti di età compresa fra i 13 e 18 anni per un costo programmato di € 9.350,00;
- c) campo rivolto ai bambini piccoli e familiari per un costo previsto di € 9.750,00;

CONSTATATO che, in esecuzione di quanto stabilito dall’art. 5 della sopra citata Convenzione, l’AGDU, con nota acquisita al protocollo aziendale n. 67331 del 06/10/2022, ha trasmesso il rendiconto delle attività svolte, dei risultati conseguiti e degli oneri sostenuti per la realizzazione dei campi educativi e formativi in questione, che si allega al presente atto come sua parte integrante e sostanziale (All. 1), in cui si legge, tra l’altro: *“Nel corso del 2022, dopo il fermo dovuto alla crisi pandemica globale, sono riprese tali attività ma, il poco tempo a disposizione e l’incertezza di molte famiglie sempre con riguardo all’altalenante evoluzione della crisi pandemica, ha permesso lo svolgimento di un solo campo rivolto ai bambini con diabete e ai loro genitori come di seguito:*

- N. 01 campo per bambini con genitori, svoltosi dal 26 al 29 giugno 2022 la cui spesa complessiva ammonta a Euro 10.114,96”;

ACQUISITA al protocollo aziendale n. 11307 del 09/02/2023 l’attestazione, sottoscritta dal Prof. Verrotti Di Pianella Alberto e dalla Dott.ssa Maria Giulia Berioli, in qualità, rispettivamente, di Responsabile del Centro di Riferimento Regionale per il Diabete e di Referente del progetto di cui trattasi, in cui viene evidenziato che le attività riferite ai campi residenziali di educazione socio sanitaria per giovani diabetici sono state realizzate nel periodo dal 23 al 26/06/2022 a San Feliciano (PG) in maniera conforme a quanto previsto nel piano prodotto dall’Associazione per l’Aiuto ai Giovani con Diabete dell’Umbria (A.G.D.U.) ed approvato con Deliberazione del Direttore Generale f.f. 10/07/2022 n. 662;



DATO ATTO che, ai sensi dell’art. 4 della vigente Convenzione stipulata tra l’Azienda Ospedaliera di Perugia e l’AGDU, occorre rimborsare le spese rendicontate e documentate dall’AGDU per la realizzazione dei campi residenziali di educazione sociosanitaria in oggetto;

ATTESTATA la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi del D.Lgs. n. 123/2001;

ATTESTATO altresì che, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza la proposta è legittima ed utile per il servizio pubblico.

Tutto ciò premesso e considerato,

SI PROPONE DI:

- 1. Disporre**, per le ragioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, il rimborso dei costi sostenuti per la realizzazione dei campi estivi per giovani diabetici dall’Associazione per l’aiuto ai giovani con diabete dell’Umbria (AGDU) nell’anno 2022, pari ad € 10.114,96 (DiecimilaCentoQuattordiciEuroeNovataSeiCentesimi), come previsto nel piano prodotto dall’Associazione per l’Aiuto ai Giovani con Diabete dell’Umbria (approvato con Deliberazione del Direttore Generale f.f. 10/07/2022 n. 662) ed in base a quanto documentato nello specifico rendiconto, allegato al presente atto come sua parte integrante e sostanziale (All. 1), validato dal Prof. Verrotti Di Pianella Alberto e dalla Dott.ssa Maria Giulia Berioli, in qualità, rispettivamente, di Responsabile del Centro di Riferimento Regionale per il Diabete e di Referente del progetto di cui trattasi.
- 2. Liquidare** conseguentemente all’Associazione per l’aiuto ai giovani con diabete dell’Umbria (AGDU) l’importo di € 10.114,96 (DiecimilaCentoQuattordiciEuroeNovataSeiCentesimi), a valere sui fondi assegnati all’Azienda Ospedaliera di Perugia per attività su mandato, che trova disponibilità alla Prenotazione Fondi n. 19483 del 27/01/2023, con imputazione del relativo costo al sottoconto di CO.GE. 460.110.12 “*Altre spese generali ed amministrative – oneri connessi a Progetti del PSR*”.
- 3. Rilevare** l’economia di € 33.235,04, pari alla differenza tra la previsione di spesa approvata al momento della presentazione del progetto ed il rendiconto finale approvato con il presente atto.
- 4. Trasmettere** il presente provvedimento all’Associazione per l’Aiuto ai Giovani con Diabete dell’Umbria - A.G.D.U., nonché al Direttore della S.C. Clinica Pediatrica, alla Dott.ssa Maria Giulia Berioli ed alla S.C. Contabilità e Bilancio di quest’Azienda.

Il Funzionario Istruttore
Dott. Stefano Carloni

Il Direttore S.C. Affari Generali
Dott.ssa Maria Cristina Conte



Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete

Perugia, 6 ottobre 2022

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia
Ospedale Santa Maria della Misericordia
06156 Sant'Andrea delle Fratte – Perugia

Al Coordinatore Servizio Diabetologia pediatrica dell'Umbria
Ospedale Santa Maria della Misericordia
06156 Sant'Andrea delle Fratte – Perugia

Oggetto: RENDICONTO SPESE SOSTENUTE NELL'ARCO DELL'ANNO 2022 PER LA REALIZZAZIONE DEI CAMPI DI EDUCAZIONE SOCIO SANITARIA RIVOLTI A BAMBINI E GIOVANI CON DIABETE E ALLE LORO FAMIGLIE

In data 30.01.2022 la scrivente associazione ha presentato alla Vostra attenzione il progetto per l'organizzazione di campi di educazione socio sanitaria residenziali da svolgersi in sinergia con il Centro di Riferimento Pediatrico per il Diabete dell'Umbria.

Questo tipo di iniziativa, in continuità alla terapia con il paziente e con il coinvolgimento anche della famiglia dei bambini e dei giovani adolescenti con diabete, prevedeva una spesa complessiva di Euro 43.350,00

Tali attività previste dal Piano Nazionale per la malattia diabetica, recepito dalla Regione Umbria in materia Educazione Sanitaria e Campi Scuola, sono regolate dalla Delibera n° 300 del 12/02/2019 del Direttore Generale, quali attività su mandato dell'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Nel corso del 2022, dopo il fermo dovuto alla crisi pandemica globale, sono riprese tali attività ma, il poco tempo a disposizione e l'incertezza di molte famiglie sempre con riguardo all'altalenante evoluzione della crisi pandemica, ha permesso lo svolgimento di un solo campo rivolto ai bambini con diabete e ai loro genitori come di seguito:

- N. 01 campo per bambini con genitori, svoltosi dal 26 al 29 giugno 2022 la cui spesa complessiva ammonta a Euro 10.114,96.

In allegato troverete in dettaglio la rendicontazione di spesa del campo, con allegata documentazione comprovante i costi sostenuti e liquidati.

Previa Vs opportuna verifica, vogliate riconoscere l'importo di spesa di Euro 10.114,96 ad AGD Umbria O.d.V. con accredito sul conto di cui di seguito le coordinate bancarie:

IBAN: IT 39 H 01030 03000 000005000007

Rimanendo a disposizione per eventuali integrazioni documentali o chiarimenti che si dovessero rendere necessari, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Presidente AGD Umbria O.d.V.
Dott.ssa Angela Lepri

www.agdumbria.it – info@agdumbria.it



bragiola
 INGROSSO CARTA CANCELLERIA

BRAGIOLA S.p.A.

SEDE LEGALE

06126 Perugia - Via della Pallotta, 38 - Tel. 075.35656
 Capitale Sociale €208.000,00 Iscrizione Tribunale PG n.2850
 Codice Fiscale e Partita IVA 00149520546

INGROSSO

06132 Sant'Andrea delle Fratte - S. Sisto - Perugia - Via G.Sacconi, 6
 Telefono 075.5280903 - 075.5289541 - Fax 075.5289541
 http://www.bragiolo.it E-mail: info@bragiolo.it

SPETT.LE
AGD UMBRIA

C/O CLINICA PEDIATR OSP.S.MARIA MISERIC.
06100 PERUGIA (PG)

DESTINAZIONE SE DIVERSA
IDEM

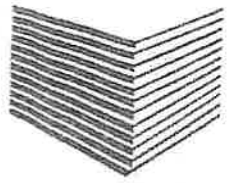
PARTITA IVA e/o CODICE FISCALE 80017850548		CODICE SOG. 0060032451	AGENTE	SCONTO SOGGETTO S05+5	TIPO DOCUMENTO FAI FATTURA ACCOMP.INGROSSO	
CODICE PAGAMENTO 00001 CONTANTI		TELEFONO 335-8543297 SIMONA-331		PAG. 1/1	N. DOCUMENTO 5482	DATA DOCUMENTO 23/06/2022
BANCA APOGGIO UNICREDIT BANCA SPA AGENZIA VIA PALLOTTA PG			ABI 02008	CAB 03012	IBAN	
SCADENZE CO	23/06/2022					
	26,60					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO NETTO	IVA
800082596667	TEMPERA PRONTA 500ML GIOTTO MAGENTA	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800082596649	TEMPERA PRONTA 500ML GIOTTO NERO	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800082596651	TEMPERA PRONTA 500ML GIOTTO GIALLO PRIM	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800082596655	TEMPERA PRONTA 500ML GIOTTO ARANCIO	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800082596623	TEMPERA PRONTA 500 ML GIOTTO CYAN	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800082596659	TEMPERA PRONTA 500ML GIOTTO ROSSO SCARL	PZ	1,00	2,4000	5,00 %	2,28	22
800750900236	MAGNETI D.20MM 12PZ	PZ	1,00	1,4000	5,00 % 5,00 %	1,26	22
800082553860	GESSI COLORATI 10 PZ GIOTTO ANTISPOLVERO	CF	1,00	1,0000	5,00 %	0,95	22
800082553860	GESSI COLORATI 10 PZ GIOTTO ANTISPOLVERO	CF	1,00	1,0000	5,00 %	0,95	22
800512495002	MIKADO 95002	PZ	1,00	5,5000	5,00 % 5,00 %	4,96	22

BRAGIOLA
 - GIU. 2022
PAGATO

pagato x conto autorizzato alla Curia di Perugia

ANNOTAZIONI Contributo CONAI assolto ove dovuto.							DEPOSITO 000 DEP.INGROSSO	
CAUSALE VENDITA FATTURA ACC		LORDO MERCE 21,80	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 21,80	IMPONIBILE 21,80	CODICE IVA 22	IMPORTO IVA 4,80
ASPETTO DEI BENI BUSTE		PESO	N. COLLI	IMBALLI	SPESE TRASP.	SPESE BANCA		
PORTO FRANCO	TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO			RIZIO TRASPORTO		TOTALE IMPONIBILE 21,80	TOTALE IVA 4,80	
VETTORI, RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO				FIRMA DEL VETTORE		NETTO A PAGARE 26,60		TOTALE DOCUMENTO
				FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		€ 26,60



bragiola

INGROSSO CARTA CANCELLERIA

BRAGIOLA S.p.A.

SEDE LEGALE

06128 Perugia - Via della Pallotta, 38 - Tel. 075.35856
 Capitale Sociale €208.000,00 Iscrizione Tribunale PG n.2850
 Codice Fiscale e Partita IVA 00149520546

INGROSSO

06132 Sant'Andrea delle Fratte - S. Sisto - Perugia - Via G.Sacconi, 6
 Telefono 075.5280903 - 075.5289541 - Fax 075.5289541
 http://www.bragiola.it E-mail: info@bragiola.it

SPETT.LE

AGD UMBRIA

C/O CLINICA PEDIATR OSP.S.MARIA MISERIC.
 06100 PERUGIA (PG)

DESTINAZIONE SE DIVERSA

IDEM

PARTITA IVA e/o CODICE FISCALE 80017850548	CODICE SOG. 0060032451	AGENTE	SCONTO SOGGETTO S05+5	TIPO DOCUMENTO FAI FATTURA ACCOMP.INGROSSO
CODICE PAGAMENTO COPRO CONTANTI SCONTO 3%	TELEFONO 335-6543297 SIMONA-331	PAG. 1/1	N. DOCUMENTO 5411	
BANCA APPOGGIO UNICREDIT BANCA SPA AGENZIA VIA PALLOTTA PG		ABI 02008	CAB 03012	DATA DOCUMENTO 21/06/2022
SCADENZE CO 21/06/2022 123.13				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA	PREZZO	SCONTI	IMPORTO NETTO	IVA
7405	CARTONC.BRISTOL BIANCO 70X100 GR 200	FF	15,00	0,3900	5,00 %	5,56	22
800134819189	CARTA FOTOCOPIE TOP CLASS VERDE A4 500FG	RS	5,00	4,7500	5,00 %	22,56	22
801221290610	PORTABLOCCO DOPPIO A4 COLORI	PZ	1,00	1,7000	5,00 % 5,00 %	1,53	22
800740275969	F/C EASY 300X230X110 MAT. NUDO	PZ	1,00	3,5000	5,00 %	3,33	22
800740231982	SCAT. EASY 300X230X110 MAT. VERDINO	PZ	2,00	2,9000	5,00 %	5,51	22
7033012966	PENNA BIC CRISTAL NERA §	PZ	50,00	0,2100	5,00 %	9,98	22
800797900050	FERMAGLI METALLO N.5 §	SC	1,00	0,5700	5,00 %	0,54	22
841002000893	COLLA PRITT STICK GR. 43	PZ	3,00	1,8500	5,00 %	5,27	22
8415586	COLLA PRITT STICK GR.11 §	PZ	15,00	0,8500	5,00 %	12,11	22
308612999973	PENNARELLO BIC MARKER 2300 BLACK	PZ	4,00	0,6000	5,00 %	2,28	22
800702450354	DISPENSER NASTRO ADES.	PZ	1,00	2,1000	5,00 % 5,00 %	1,90	22
400781710502	MATITE NORIS STAEDTLER N.2B	PZ	12,00	0,4000	5,00 %	4,56	22
800691930954	PASTELLI CERA 24 COL.CMP	PZ	1,00	2,3500	5,00 %	2,23	22
800082541100	PENNA TURBOCOLOR PZ.12 FILA	SC	6,00	1,2500	5,00 %	7,13	22
800691930954	PASTELLI CERA 24 COL.CMP	PZ	6,00	2,3500	5,00 %	13,40	22
800677900145	BUSTA PLAST.F.U FAVORIT22X30 B.A. LINEAR	PZ	50,00	0,0520	5,00 %	2,47	22
404244804970	NASTRO ADESIVO TESA 15X86	PZ	1,00	0,6000	5,00 %	0,57	22

BRAGIOLA
 - GIU. 2022
PAGATO

ANNOTAZIONI Contributo CONAI ass'lo cve davuto.

000 DEP.INGROSSO

CAUSALE VENDITA FATTURA ACC	LORDO MERCE 100,93	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 100,93	IMPONIBILE 100,93	CODICE IVA 22	IMPORTO IVA 22,20
ASPETTO DEI BENI BUSTE	PESO	N. COLLI	IMBALLI	SPESE TRASP.	SPESE BANCA		
PORTO FRANCO	TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO			TOTALE IMPONIBILE 100,93	TOTALE IVA 22,20	
VETTORI, RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO				FIRMA DEL VETTORE	NETTO A PAGARE 123,13	FIRMA DEL DESTINATARIO	
				FIRMA DEL CONDUCENTE			€ 123,13



CEWA SRL

VIA MONTE ACUTO, 7

06034 FOLIGNO (PG)
 Tel & Fax : 0742/450140
 E-Mail: foligno@prink.it
 P.I.03282830540
 BANCA UNICREDIT - Filiale di Bastia Umbra
 IT68J0200838282000106088399

Fattura di vendita

N. Documento	551/F	Data	06/07/2022	Cessionario	AGD Umbria	
P. IVA cessionario	80017850548	C.F. cessionario	80017850548		c/o Clinica Pediatrica Policlinico di perugia	
Modalità di pagamento			Bancomat	Coordinatale bancarie		
				06132 PERUGIA PERUGIA		

Codice	Descrizione	UM	Qta	Pr Unit	Sc.%	Imponibile	IVA%	IVA
I3HP302BKXLV1	Doppia capacità - 516xIV1cp - cartuccia inkjet Prink - alta capacità - colore nero - per Hp	pz.	1	29.47	0.00	29.467	22.00	6.48
I3HP302CXLV1C	CAPACITA' +80% - 517xIV1cp - cartuccia inkjet Prink - alta capacità - 3 colori - per Hp officejet	pz.	1	29.47	0.00	29.467	22.00	6.48

Contributo CONAI assolto ove dovuto

IVA: 22% [IT]

Totale imponibile	Totale imposta
€ 58.93	€ 12.97

Totale documento
€ 71.90



COOP CENTRO ITALIA SOC.COOPERATIVA
 Centro Commerciale AGORA
 Loc. Madonna della Fiamensa-FOLIGNO
 Tel:0742 328620
 P.IVA 02241550546

DOCUMENTO COMMERCIALE
 di vendita o prestazione

DESCRIZIONE	PREZZO(€)	IVA
CARTA SOLIDA		
BISC. CL. PETIT	2.55	B
BISC. CL. PETIT	2.55	B
CARAN. GELLES FRUTTA	2.53	B
CARAN. GELLES FRUTTA	2.53	B
BISC. FROL. GR. TUR.	4.00	B
BISC. FROL. GR. TUR.	4.00	B
ARTICOLI	0	
TOTALE COMPLESSIVO	18.34	
DI CUI IVA	1.97	
PAGAMENTO ELETTRONICO	18.34	
IMPORTO PAGATO	18.34	

B: IVA 10.00%

16/06/22 15:51 Doc: 1274-0025
 RT 53MM2015693

DETTAGLIO PAGAMENTI:
 BANCOMAT 18.34



013300233690001034

ESTATE INSIEME 1

COOP TI RIDA'
 SALDO ACCUMULATO 0.00
 utilizzabile fino al 14/09/2022

***** ARRIVEDERCI E GRAZIE *****

OPERATORE 02170
 33690 0133/002/042 16.06.22 15:52 AC-000

Mis. Fiscale: R5 72138321
 RT 72MU1029704
 17-06-2022 11:52
 DOCUMENTO N. 0888-0001

DESCRIZIONE	IVA	Prezzo(€)
REPARTO1	22%	10.00
TOTALE COMPLESSIVO		10.00
di cui IVA		1.90
Pagamento contante		10.00
Importo pagato		10.00

FOTO CARDINALI
 DI CARDINALI MARCO F.
 VIA M. SAURO, 4/B
 06034 FOLIGNO (PG)
 P. IVA: 02322100542
 fotocardinali@libero.it

EFEE 2 SRL
 VIA GIORGIO VASARI, SMC
 06034 FOLIGNO - PG
 P. IVA 14857171004
 TEL 0742 321355

DOCUMENTO COMMERCIALE
 di vendita o prestazione

DESCRIZIONE
 IVA
 Prezzo(€)

EMI GOMITOLO ROSSO 100G
 n.3 * 2.50
 22%

TOTALE COMPLESSIVO
 di cui IVA
 7,50
 1,35

Pagamento elettronico
 Importo pagato
 7,50

CASSA# 1

21-06-2022 15:44
 DOCUMENTO N. 1358-0167

RT 72MU1029709

OP: 005
 # NUM.ART: 3

APPENDICE AL
 DOCUMENTO COMMERCIALE
 Documento di riferimento:
 N. 1358-0167 del 21-06-2022
 RT 72MU1029709

Pagamenti:
 BANCOMAT

VENITE
OPERATE

MEDIA WORLD
MEDIAMARKET S.p.A. con Socio Unico
Via del Maglio,6 - 05100 TERNI
02630120166

DOCUMENTO COMMERCIALE
di vendita o prestazione

DATA FINE

DESCRIZIONE	IVA	PREZZO(€)
HP CART 364 NE	22,00%	15,99
0884962754467		
0883585705085		
0883585705092		

SUBTOTALE	15,99
TOTALE COMPLESSIVO	15,99
DI CUI IVA	2,88
Pagamento elettronico	15,99
Importo pagato	15,99

 Pagamento elettronico:
 VISA 15,99

IDENTIFICATIVO TRANSAZIONE



015400-10000-0582-02206-301828



A 0001 TRANSAZIONE: 00000058

NEGOZIO. 154

Operatore	Cassa	Data	Ora
00000002	001	30/06/2022	18:28



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia

PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato

Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A.

di Milano n. 1576311. Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.

Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capigruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritte all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041.

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

I dati che identificano la sua polizza

polizza Rischi speciali

Ramo	N° polizza	Codice	Agenzia	
8	408526732	005019	PERUGIA	
Indirizzo		VIA DELLA PALLOTTA 8/E 06126 PERUGIA PG		
Tel. 075-31390		Fax ===		E-mail AG5019@AXA-AGENZIE.IT

I suoi dati e le scadenze da ricordare

Contraente (denominazione sociale)				Cod. Cliente	Cod. Fiscale / Partita IVA		
ASS.PER L'AUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL'UMBRIA				===	80017850548		
Indirizzo				Comune		Provincia	C.A.P.
VIA PRESSO CLINICA PEDIATRICA				PERUGIA		PG	06123
Cod. Prodotto	Allegati che integrano la polizza		Regolazione premio	Tariffa	Tipo	Cod. Subagente	Cod. Produttore
8E56	Set Informativo	N. Allegati	NO	===	===	===	===
	Mod.	Ed.					
		02/2022					
La polizza decorre dal	La polizza scade il	Scadenza prima rata	Frazionamento	Scadenza annuale	Proroga		
21/06/2022	21/06/2023	21/06/2023	Annuale	21/06/2023	SI		
Adeguamento automatico	N. indice	Convenzione	Vincolaria			Scadenza vincolo	
NO	===	===	===			===	
N. Polizza sostituita	Ramo	Ultima quietanza pagata	Premio imponibile euro	Rischi Comuni		Coassicurazione	
===	===	===	===	Ramo	N. Polizza	Quota AXA Assicurazioni	Cod. Delegataria
				===	===	===	===

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'ASSICURAZIONE VALE PER GLI INFORTUNI CHE L'ASSICURATO SUBISCA IN QUALITÀ DI PARTECIPANTE AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO DAL CONTRAENTE DURANTE L'ATTIVITÀ PREVISTA PER LA PROPRIA CATEGORIA. GLI ASSICURATI SONO IDENTIFICATI NELL'ALLEGATO 'ELENCO ASSICURATI'.

Il prezzo della sua copertura assicurativa

PRIMA RATA fino al	Abbuono prima rata euro	Premio imponibile euro	di cui complemento premio euro	Imposte totali euro	Premio Totale prima rata euro
21/06/2023	0,00	479,02	===	11,98	491,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER IL SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'Agente e al Contraente)					Compenso prima rata euro
Compenso concordato con l'Agente per il servizio di intermediazione prestato, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.					18,00
TOTALE A PAGARE PRIMA RATA					509,00
RATE SUCCESSIVE	Frazionamento	Premio imponibile euro	di cui complemento premio euro	Imposte totali euro	Premio Totale rate succ. euro
	Annuale	479,02	===	11,98	491,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER IL SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'Agente e al Contraente)					Compenso rate succ. euro
Compenso concordato con l'Agente per il servizio di intermediazione prestato, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo è riconosciuto ad ogni ricorrenza annuale della polizza e non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.					18,00
TOTALE A PAGARE RATE SUCCESSIVE					509,00
Emessa in 3 esemplari	il	23/06/2022	alle ore:	10:23	Data pagamento del premio di rata iniziale

Il Contraente

AXA Assicurazioni S.p.A.



AXA Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Morzu-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Agenzia PERUGIA		Codice 005019	Ramo 8	N° polizza 408526732
CATEGORIE ASSICURATE – Categoria n. 1				
Descrizione del Rischio				
Nome categoria CAMPI SCUOLA				
Nome del centro estivo ASS. PER L'AUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL'UMBRIA			Orario 0 - 24	
Attività RICREATIVA CULTURALE				
Luogo PERUGIA				
GARANZIE PRESTATE				
MORTE			Somma assicurata 75.000,00	
INVALIDITA' PERMANENTE			Somma assicurata 75.000,00	
INDENNITA' GIORNALIERA DA RICOVERO			Somma assicurata 30,00	
PREMIO IMPONIBILE - Categoria n. 1				
N° Assicurati 28	Premio per assicurato Euro 17,09	TOTALE PREMIO IMPONIBILE o PREMIO MINIMO in caso di regolazione premio		Euro 479,02



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Agenzia PERUGIA	Codice 005019	Ramo 8	N° polizza 408526732
--------------------	------------------	-----------	-------------------------

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente ai sensi degli Art. 1892, 1893 e 1910 C.C. dichiara:

- 1) Ha in corso altre assicurazioni con altre compagnie per i rischi previsti nella presente polizza;
- 2) Gli sono stati annullati per sinistri contratti per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;
- 3) Gli assicurati soffrono di malattie gravi, sono affetti da infermità, minorazioni anatomiche, funzionali o imperfezioni fisiche;
- 4) I beneficiari designati in caso di morte sono diversi dagli eredi legittimi e/o testamentari.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Avvertenza

Il Contraente conferma che le dichiarazioni di cui sopra sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio. Il sottoscritto, in qualità di rappresentante legale del Contraente, è autorizzato a rilasciare e sottoscrivere le precedenti dichiarazioni rese in nome e per conto del Contraente, delle Società Controllate e di aver attentamente verificato l'esattezza e l'attualità delle informazioni fornite. Il sottoscritto dichiara altresì che gli Assicurandi hanno preso visione e approvato le dichiarazioni rese così come sopra compilate.

AXA si riserva il diritto di verificare in qualunque momento l'esattezza delle suddette dichiarazioni. Qualora dovesse essere accertata una dichiarazione inesatta o reticente (ad esempio consistenza patrimoniale e/o risultati di esercizio aggiornati difformi da quanto dichiarato), AXA avrà il diritto di annullare il contratto senza restituzione del premio dovuto per la prima annualità e nel caso fosse già stata denunciata una Richiesta di Risarcimento, AXA non sarà tenuta a pagare la relativa Perdita (art.1892 del Codice Civile), posto che, tra le altre cose, in presenza di risposte negative ad una o più delle dichiarazioni di cui sopra AXA non avrebbe acconsentito alla stipula del contratto.

Il Contraente

.....

Il Contraente dichiara di essere stato informato, prima della sottoscrizione del contratto, della coerenza del prodotto alle richieste ed esigenze del contraente o dell'assicurato, nonché di aver ricevuto, di conoscere ed accettare il set informativo, composto da: Documento Informativo Precontrattuale (DIP); Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo); Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario e Informativa privacy (modello ed edizione come identificato nel frontespizio pag. 1); Il modulo di proposta, ove previsto.

Il Contraente dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa precontrattuale, consistente in: Informativa sul distributore (modello conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n.40/2018); Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non-ibip (modello conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n.40/2018).

Il Contraente

.....

Il contraente si impegna a fornire a ciascun Assicurato, l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata da AXA, nonché ad informarlo del diritto di richiedere ad AXA le condizioni contrattuali, nel caso in cui la consegna delle stesse non sia prevista dalla regolamentazione sulla distribuzione assicurativa, e le credenziali per l'accesso all'area riservata.

Il Contraente

.....

Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli Artt. seguenti delle "Condizioni di Assicurazione": Art. 8 - Esclusioni; Art.9 - Limite di età; Art. 10 - Persone non assicurabili; Art. 11 - Limite catastrofale; Art. 12.-Determinazione del premio - variazione delle persone assicurate; Art. 17 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 18 - Criteri d'indennizzabilità; Art. 19 Assicurazione per conto altrui - titolarità dei diritti nascenti dalla polizza; Art. 20 - Controversie - arbitrato irrituale; Art. 22 - Cumulo di indennità; Art. 30 - Recesso in caso di sinistro; Art.31 - Foro Competente.

Il Contraente

.....





Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.L.A.A. di Milano n. 1576311
 Direzione e Amministratore: AXA MEDITERRANEAN HOLDING S.A.U. di sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Agenzia	Codice	Ramo	N° polizza
PERUGIA	005019	8	408526732

Gentile Cliente, è disponibile sul sito della Compagnia www.axa.it, l'Area Clienti, un'area riservata ai contraenti, cui potrà accedere tramite le credenziali già in suo possesso o comunque acquisibili nella predetta area (www.axa.it/areaclienti). Nell'Area Clienti potrà consultare le Sue posizioni assicurative. Se possiede una Polizza RC Auto, dal 1 luglio 2015 potrà inoltre ricevere l'attestato di rischio; in ogni caso, potrà richiedere l'invio dello stesso anche con modalità telematiche aggiuntive attivate Sua previa richiesta.

Mezzi di pagamento consentiti da AXA

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione all'intermediario / agente (D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 - Codice delle assicurazioni private) con le seguenti modalità:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa per conto della quale operano o a quella per cui sono distribuiti i contratti, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati alla precedente lettera a).

È consentito pagare in contanti i premi per l'assicurazione contro i danni, di cui all'articolo 2, comma 3 del decreto sopra indicato, aventi importo non superiore a settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto. Tale limitazione non opera per le coperture del ramo responsabilità civile auto e per le relative garanzie accessorie, se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto.

Il Contraente

AXA Assicurazioni S.p.A.

.....

.....



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102490452001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	23/06/2022
Data di accredito	24/06/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Assicurazione polizza 408526732
Importo	509,00
Commissioni	0,50
Importo totale	509,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Gianluca Costantini
IBAN	IT56L0344003010000006001972
Codice BIC	BDBDIT22XXX
Banca	BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA

*Assicurazione
x campo*

Dettaglio bonifico

**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dati bonifico

	Importi in EURO (€)
Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A103935028701030480300003000IT
DMisa	EUR
Data di addebito	29/09/2022
Data di accredito	30/09/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Ft. 840 del 23 settembre 2022
Importo	183,00
Commissioni	0,50
Importo totale	183,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV, ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	FP SERVICE SRL
IBAN	IT17V0306903110100000012358
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA



4G LTE 86% 13:59

← C42846_FS202...



FP SERVICE s.r.l.
Via A. Manca, 8
06132 PERUGIA (PG)
Codice Fiscale / P.Iva 03270169548
R.E.A. PG n. 276646 - SDI SUBM70N
Tel. 075 5728551 - Fax 075 5722022
E-mail: fservice@fservice.com
PEC: fservice@pec.fservice.com
Web: www.fservice.com

Intestatario documento
AGDU Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete dell' Umbria - c/o Clinica Pediatrica Pol. S. M. della Misericordia 06129 PERUGIA (PG)
P.IVA/COD. FISCALE: 80017850548

Tipo documento Factura Vendita Elettronica		Cod. Cliente 42846		Nr. documento 840/s	
Condizioni di pagamento: Bonifico Bancario		Vs. ordine:		Data documento 23/09/22	
se: INTESA SANPAOLO SPA		CIN	ABI	CAB	C/C
Codice IBAN IT170306903110100000012358		V	03069	03110	100000012358
Q.tà		Descrizione		Costo SWIFT BCITITMM	
				Prezzo unit.	Totale

VS RICHIESTA MAIL DEL 17/06/22
SERVIZIO CON I SEGUENTI MATERIALI
Evento: 23-27 giugno 2022

2	videoproiettori benq 922	60,00	120,00
1	schermo 180x180 autoportante	30,00	30,00

Trasporto a mezzo		Spese di trasporto		Spese di incasso		Accordo		Tot. imponibile	
importo scadrà 183,00 23/09/22		5,00		0,00		0,00		150,00	
Cod.		Imponibile		Aliq.		Imposta / Esenzione		Tot. imposta	
2200		150,00		22		33,00		33,00	
								Tot. fattura	
								183,00	
								Totale	
								183,00	

Traduzione simultanea - Impianti audio e luci - Conference System via cavo e wifi - Sistemi autodecode - Videoproiettori LCD DLP a 11000
fino a 30.000 lumens - Ledwall passo 3,9, 2,9 e 1,9 - Telecamere Full HD e 4K - Sistemi di videoconferenza e streaming - Votazione
Schermi LCD/LED Full HD e 4K fino a 95" - Allestimenti e progettazioni di sale congressuali - Computer portatili e fissi - Reti
via cavo e wifi - Trasferimento audio/video su fibra ottica e wireless - Controllo accessi ECM - Fotocopiatrici e stampanti - Pc

Farm.Mariani SaS di Mariani P.

03012 Valtopina (PG)

Via N. Sauro, 26

P.IVA 02562640546

Tel. 0742.74131

Fax. 074274131

Cod.Fiscale 02562640546

Cod.Dest. Fat.El.: KRRH6B9

FATTURA N.

13

Data

27/06/2022

Pagina 1 di 1

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO 30 GG.

Banca d'appoggio

INTESA SAN PAOLO**Abi 03069 Cab 21704 C/C 10000006594****IBAN IT88Q030692170410000006594**

Destinatario

AGD UMBRIA ODV**CLINICA PEDIATRICA OSPEDALE S.MARIA DELLA MISERICORDIA****06129 PERUGIA(PG)**

Partita IVA

Codice Fiscale **80017850548**

Codice	Descrizione	U.M.	Pzo	Unit. Lordo	Q.tà	IVA%	Sconto%	Netto Riga	Omaggio
912925979	PIC DISINFETTANTE 250ML	PZ		4,70	2	22		7,7049	
934872728 d	PRONTEX COTONE IDROFILO 50G	PZ		2,10	2	22		3,4426	
926522158 d	CER PIC CLASSIC MIX 20PZ	PZ		4,30	1	22		3,5246	
922316740 d	TEGADERM ROLL CM10X2M 1PZ	PZ		17,65	1	22		14,4672	
043411026 *	PREDNISON TEVA*20CPR 5MG	PZ		2,54	1	10	0,79	2,2908	
037629045 *	CETIRIZINA SAND*20CPR RIV 10MG	PZ		3,60	1	10	0,56	3,2544	
037655026 *	CETIRIZINA EG*OS GTT 20ML	PZ		5,90	1	10	0,68	5,3272	
012745117 *	TACHIPIRINA*GRAT EFF20BS 500MG	PZ		6,45	1	10		5,8636	
043109026 *	IBUPROFENE DOC*30CPR RIV 400MG	PZ		2,78	1	10	0,72	2,5091	
036667018	GENTAMICINA BETAM HEX*CR 30G	PZ		11,50	1	10		10,4545	
042775015 *	TOBRAMICINA EG*COLLFL 5ML 0,3%	PZ		6,50	1	10		5,9091	
970517900	GLUCOSPRINT PLUS ARANCIA 6F	PZ		10,97	1	10		9,9727	
908575451 d	KETODIASTIX GLICO/CHETO 50STR	PZ		17,45	1	22		14,3033	
024995045 *	CLISMALAX*4CLISMI 133ML	PZ		16,50	1	10		15,0000	
022984052 *	VENTOLIN*SOSP INAL 200D 100MCG	PZ		4,09	1	10	0,73	3,6910	

* Farmaco
d Disp. Med. CE

Imponibile	% IVA	Imposta	Totale Riga	Trasporto	Imballo	Incasso	Netto Merce
43,44	22	9,56	53,00				107,71
64,27	10	6,43	70,70				Totale Spese
				Totale Sconto: 0,12			Totale Imponibile 107,71
							Totale Imposta 15,99
							Spese Bolli
							Totale Documento 123,70
							Omaggio
							Acconto
							Sconto cassa
							Totale a Pagare € 123,70

Annotazioni *** Contributo CONAI assolto ove dovuto ***



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672809301030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Fatt 13 del 27 giugno 2022 materiale per campo giugno
Importo	123,70
Commissioni	0,50
Importo totale	124,20

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Farmacia Mariani sas di Mariani P
IBAN	IT88Q0306921704100000006594
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102600434101030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	01/07/2022
Data di accredito	04/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	FT 13 DEL 27 GIUGNO 2022 Campo bambini genitori
Importo	4.242,00
Commissioni	0,50
Importo totale	4.242,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H010300300000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Trasimeno vacanze di Frati Valentina
IBAN	IT79H034403850000000003584
Codice BIC	BDBDIT22XXX
Banca	BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA

Avv. GIANLUCA BISOGNO
Patrocinante in Cassazione
Piazza Marx 8
06068 TAVERNELLE (PG)
Tel. E fax 075.8355051
Tel. Cell. 338.9223317
Pec: gianluca.bisogno@avvocatiperugiapec.it

AGD UMBRIA

NOTA SPESE CONSULENZA

Esame pratica	€ 150,00
Redazione modulistica	€ 200,00
TOTALE	€ 350,00

Cap 4% € 14,00

Iva 22% € 80,08

Totale € 444,00

- Ritenuta acconto € 70,00

TOTALE FINALE: € 374,00

Pop



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102129173201030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	01/06/2022
Data di accredito	01/06/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	consulenza
Importo	374,00
Commissioni	0,50
Importo totale	374,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	BISOGNO AVV GIANLUCA
IBAN	IT65A0103038591000000437719
Codice BIC	PASCITMMXXX
Banca	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

AI'AGD UMBRIA Onlus

Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete dell' Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

I. L. ... SOTTOSCRITTO/A RICCI MATEO
CODICE FISCALE RCCM.TT96M08G498J
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) PERUGIA IL 08.08.1996
RESIDENTE A (COMUNE) PERUGIA CAP 06125
IN VIA DELLA VENEZIA N. 41
TEL. 3406184478
RECAPITO E-MAIL matteoricci302@yahoo.it

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di TUTOR

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA 225 (Euro DUECENTOVENTICINQUE...)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITA'

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE RICCI MATEO
BANCA DI RIFERIMENTO UNICREDITO SAN PAOLO AG XX SETTEMBRE
CODICE IBAN IT37F0306903110100000012689

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 06.07.22

Firma [Signature]

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 06.07.22

Firma [Signature]



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102808330601030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	13/07/2022
Data di accredito	14/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Compenso tutor campo giugno 2022
Importo	225,00
Commissioni	0,50
Importo totale	225,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Matteo Ricci
IBAN	IT37F0306903110100000012689
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA



ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL' UMBRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

La sottoscritta Angela Lepri Presidente dell'Associazione AGD Umbria OdV, ai sensi dell'art.2 l. 266/91, riceve da tesoriere la somma di Euro 64,48 (sessantaquattro/48) a copertura delle spese sostenute nello svolgimento dell'attività prestata come volontaria a favore dell'Associazione per l'Aiuto ai giovani con Diabete, nel giorno 26/06/2022 quale rimborso spese di viaggio.

DETTAGLIO:

Partecipazione a Campo di Educazione Sanitaria presso struttura Le Ali sul Lago (San Feliciano – Lago Trasimeno – PG)

Rimborso chilometrico da Terni a San Feliciano (lago Trasimeno) e ritorno (Totale 208 chilometri)

per un totale di Euro 64,88

(sessantaquattro/48)

Ai sensi dell'art.8 l. 266/92 e dell'art. 17 D.Lgs 460/97 la presente ricevuta è esente dall'imposta di bollo.

Perugia, 04/08/2022

Firma per ricevuta

L'associazione nello svolgimento della propria attività si avvale di prestazioni personali, spontanee e gratuite dei propri associati ai quali, in osservanza dell'art. 2 L. 266/92, riconosce unicamente il rimborso delle spese da loro effettivamente sostenute per l'attività prestata. Per tale motivo ed in base a quanto previsto dall' art. 2 L.266/92 si dichiara che la presente ricevuta è irrilevante ai sensi del DPR 600/73 e ai sensi del DPR 917/86.

www.agdumbria.it – info@agdumbria.it

C/O CLINICA PEDIATRICA - POLICLINICO SANTA MARIA DELLA MISERRCIORDIA - 06123 PERUGIA - TEL.3356543297

E TEL - FAX 075 5783224 C.F. 80017850548 - C/C POSTALE 14507065 – UNICREDIT BANCA ABI 2008 CAB 3007

C/C 29418893 - ASS.NE ONLUS MATR.283 REG.VOLONTARIATO R.U.



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A103207265701030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	08/08/2022
Data di accredito	09/08/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	rimborso spese Lepri Angela
Importo	64,88
Commissioni	0,50
Importo totale	65,38

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	LEPRI ANGELA
IBAN	IT83Z0306234210000001510774
Codice BIC	MEDBITMMXXX
Banca	BANCA MEDIOLANUM S.P.A.

All'AGD UMBRIA Onlus
Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete dell' Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

LA SOTTOSCRITTO/A MARIA GRAZIA CURCIO
CODICE FISCALE CRCMGR79E56D122E
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) CROTONE IL 16-05-79
RESIDENTE A (COMUNE) PERUGIA C.A.P. 06134
IN VIA STR. TIGERINA NORD N. 159/605
TEL. 3297137217
RECAPITO E-MAIL CURCIO.MARIAGRAZIA@LIBERO.IT

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di

ANIMATORE

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA..... (Euro 300.00.....)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITA'

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE.....

BANCA DI RIFERIMENTO UNICREDIT AG.....

CODICE IBAN IT0540200803067000101906782.....

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 25-06-22.....

Firma [Signature]

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 25-06-22.....

Firma [Signature]



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico	Importi in EURO (€)
Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672558901030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	prestazione campo giugno 2022
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50
Dati ordinante	
IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON
Dati beneficiario	
Beneficiario	Maria Grazia Curco
IBAN	IT05L0200803047000101906782
Codice BIC	UNCRITMMXXX
Banca	UNICREDIT SPA

ALL'AGD UMBRIA Onlus

Associazione per l'Aiuto ai Giovani con Diabete dell'Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

LA SOTTOSCRITTO/A BIALLO GIULIA
 CODICE FISCALE BLGLI88558G4F8J
 NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) PERUGIA (PG) IL 28/11/1988
 RESIDENTE A (COMUNE) PERUGIA C.A.P. 06131
 IN VIA della Zaccaria N. 1814
 TEL. 333 3890286
 RECAPITO E-MAIL giulia.biallo@gmail.com

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di INFERMIERA

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA 300,00 (Euro Trento Loo)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITÀ

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE BIALLO GIULIA
 BANCA DI RIFERIMENTO BANCA DESIO AG. PAGIONE
 CODICE IBAN IT80 0034 4038 5000 0000 0143 700

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 27/10/2022

Firma Giulia Biallo

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 27/10/2022

Firma Giulia Biallo



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672345001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	prestazione campo bambini giugno
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Giulla Biallo
IBAN	IT80Q0344038500000000143700
Codice BIC	BDBDIT22XXX
Banca	BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA

AI'AGD UMBRIA Onlus

Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete dell' Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

I.L... SOTTOSCRITTO/A GENTILI ALESSANDRO
CODICE FISCALE GNTLSN.93.H.10.L188D
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) TORRI (PG) IL 10.06.1993
RESIDENTE A (COMUNE) MONTECASTRILLI C.A.P. 05026
IN VIA CAMPICUPI N. 65
TEL. 3474368088
RECAPITO E-MAIL ALESSANDROGENTILI93@GMAIL.COM

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di

INFERMIERE

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- NO Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA 300,00 (Euro TRECENTO)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITA'

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:
TITOLARE CONTO CORRENTE GENTILI ALESSANDRO
BANCA DI RIFERIMENTO ING. DIRECT AG
CODICE IBAN IT92W0347501605CC0011640285

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 27.6.2022

Firma 

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 27.6.2022

Firma 



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico	Importi in EURO (€)
Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672710001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Prestazioni campo giugno 2022
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50
Dati ordinante	
IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON
Dati beneficiario	
Beneficiario	Alessandro Gentili
IBAN	IT92W0347501605CC0011640285
Codice BIC	INGBITMMXXX
Banca	ING BANK N.V.

BUFO MARIA ADELE
 VIA FLAMINIA ROMANA 998 - 05035 NARNI
 C.F. BFUMDL93R53F944C - P.IVA 01600760555

Cliente

Fattura n.

110

del

27/06/2022

AGD UMBRIA C/O CLINICA PEDIATRICA -
 OSPEDALE SANTA MARIA DELLA
 MISERICORDIA - Piazzale Giorgio
 Menghini, 1, 06129 PERUGIA
 TEL. 335.6543297 C.F. 80017850548

Cod. articolo	Descrizione	Nr.	Prezzo unit.	Sc.	Importo	Iva
	Prestazione professionale distista - Campo Scuola		300,00		300,00	N.I.
<p>Operazione in franchigia da IVA ai sensi della Legge 190 del 23 Dicembre 2014 art. 1 commi da 54 a 89. Operazione effettuata ai sensi dell'art. 1, commi da 54 a 89 della Legge n. 190/2014 - Regime forfetario. Il compenso non è soggetto a ritenute d'accanto ai sensi della legge 190 del 23 Dicembre 2014 art. 1 comma 67.</p>						
					Irponibile	300,00
					Imposta IVA	N.I.
					Bollo	
TOTALE FATTURA					300,00	Eur

Scadenze
 pagamenti



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672192001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	prestazione campo bambini genitori
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	BUFO MARIA ADELE
IBAN	IT18O0306972720100000001220
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA

ALL'AGD UMBRIA Onlus

Associazione per l' Aiuto ai Giovani con Diabete dell' Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

LA SOTTOSCRITTO/A SOFIA MAMELI
CODICE FISCALE MNL SFS 94 EGBA 475 L
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) ASILI (PG) IL 28/05/94
RESIDENTE A (COMUNE) PERUGIA C.A.P. 06132
IN VIA STRADA S. MARIA ROSSA N. 100/C
TEL. 3923787958
RECAPITO E-MAIL SOFIAMAMELI.PSI@GMAIL.COM

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di PSICOLOGO

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA 300,00 (Euro TRECENTO)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITA'

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE SOFIA MAMELI
BANCA DI RIFERIMENTO UNICREDIT AG
CODICE IBAN IT 58 K0200838623000105486372

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 26/06/22

Firma [firma]

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 26/06/22

Firma [firma]



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102672473201030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	05/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	prestazioni campo giugno
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Sofia Mameli
IBAN	IT58K0200838423000105484372
Codice BIC	UNCRITMMXXX
Banca	UNICREDIT SPA

Ministero dell'Economia
e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€2,00
00034374
00035501
4578-00087
IDENTIFICATIVO : 01201509117188

All'AGD UMBRIA Onlus
Azione per l'Aluto ai Giovani con Diabete dell'Umbria
le Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia



...LA. SOTTOSCRITTO/A LIBERTA' CAROUNA
CODICE FISCALE LBRCIN91S675428Q
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA) CALTA GIURONE (CT) IL 27/11/1991
RESIDENTE A (COMUNE) PERUGIA CAP 06119
IN VIA EUGENIO CURIEL N. N/A
TEL. 340.4194230
RECAPITO E-MAIL CAROLINA.LIBERTA91@GMAIL.COM

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di ATTIVITA' DI SUPPORTO

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA 302,00 (Euro ~~300,00~~ TRECENTO DUE, 00)

CHIEDE
LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITA'

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE CAROLINA LIBERTA'
BANCA DI RIFERIMENTO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO AG. CATANIA
CODICE IBAN IT 594010051690200000001898

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia, 30/06/2022

Firma Carolina Liberta'

Sono informato, ai sensi dell'Art.13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia, 30/06/2022

Firma Carolina Liberta'



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico**Dati bonifico**

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102684918301030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	06/07/2022
Data di accredito	07/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Att supporto campo giugno
Importo	302,00
Commissioni	0,50
Importo totale	302,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Carolina Liberta
IBAN	IT59H0100516902000000001898
Código BIC	BNLIITRRXXX
Banca	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

ALL'AGD UMBRIA Onlus

Associazione per l'Aiuto ai Giovani con Diabete dell'Umbria
Ospedale Policlinico Santa Maria della Misericordia - Perugia

ALL... SOTTOSCRITTO/A..... MATTEO FELICIONI
CODICE FISCALE..... FLCJTTT92.8756478W
NATO/A A (COMUNE E PROVINCIA)..... PERUGIA (PG)..... IL 15/07/2022
RESIDENTE A (COMUNE)..... PERUGIA..... C.A.P. 06123
IN VIA..... ANNIBALE VECCHI..... N. 33
TEL..... 3600775877
RECAPITO E-MAIL..... FELICIONI.MATTEO92@GMAIL.COM

È stato incaricato di svolgere attività in collaborazione con la nostra Associazione in qualità di ATTIVITÀ DI SUPPORTO

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE LE PRESTAZIONI RELATIVE AI COMPENSI RICEVUTI

- Costituiscono, ai sensi delle vigenti norme, attività di lavoro occasionale
- Costituiscono attività libero professionale e pertanto soggette ad i.v.a. aliquota 20%
- Costituiscono attività libero professionale (prestazione sanitaria) esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma1, punto18, DPR 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta ad imposta di bollo
- Sono da assimilare a lavoro dipendente c/o.....

RETRIBUZIONE PREVISTA..... 300 € (Euro..... TRECENTO)

CHIEDE

LA LIQUIDAZIONE DELLE PROPRIE SPETTANZE CON LE SEGUENTI MODALITÀ

- ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE
- MEDIANTE ACCREDITO SU:

TITOLARE CONTO CORRENTE..... MATTEO FELICIONI
BANCA DI RIFERIMENTO..... INTESA SANPAOLO..... AG. PERUGIA
CODICE IBAN..... IT.17.00306203770700000072480

Lo scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla Direzione Contabilità e Bilanci, per iscritto, ogni variazione delle condizioni sopra indicate.

Perugia,..... 05/07/2022

Firma..... [Signature]

Sono informato, ai sensi dell'Art 13 D.Lgs 196/2003 che i miei dati personali sono trattati e conservati dall'Associazione AGD Umbria Onlus, titolare del trattamento dei dati con sistemi sicuri cartacei, per il fine per il quale sono stati raccolti. Essi sono comunicati al tesoriere di questa associazione. Sono edotto dei miei diritti che mi competono in forza dell'Art. 7 del D.lgs 196/2003.

Perugia,..... 05/07/2022

Firma..... [Signature]





**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico**Dati bonifico**

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102685017501030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	06/07/2022
Data di accredito	07/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Att supporto campo giugno 2022
Importo	300,00
Commissioni	0,50
Importo totale	300,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Matteo Felicioni
IBAN	IT17U0306903110100000012480
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA

Dott. BOLLETTA ALESSANDRO
MEDICO CHIRURGO
O.M. AN n. 06625

VIA FEDERICO CONTI N°7
60035 (AN)

C.F. BLLLSN96503E388F

P.IVA 02924310424

26/06/2022

FATTURA N°2

AGD UMBRIA ODV PRESSO
OSPEDALE SANTAMARIA DELLA
MISERICORDIA

PIAZZALE GIORGIO MENGHINI N°3
06129 (PG)

C.F. 80017850548

MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO A CCIBAN: IT19V0870421200000000008033

IMPOSTA DI BOLLO



€ 450,00

€ 2,00

€ 452,00

pag 1/7

OPERAZIONE ESCLUSA IVA EX ART. 1, COMMI 58-59, LEGGE 190/2014 E SS. MODIFICAZIONI
DI CUI ALLA LEGGE 149/2018
NON SOGGETTA A RITENUTA D'ACCONTO EX ART. 1 COMMA 67 LEGGE 190/2014 E SS.
MODIFICAZIONI DI CUI ALLA LEGGE 145/2018, REDDITO SOGGETTO AD IMPOSTA SOSTITUTIVA



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102600440001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	01/07/2022
Data di accredito	04/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	ft 2 campo bambini genitori
Importo	452,00
Commissioni	0,50
Importo totale	452,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	ALESSANDRO BOLLETTA
IBAN	IT19V087042120000000008033
Codice BIC	ICRAITRRXXX
Banca	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI OSTRA E MORRO D'AL

Dott.ssa VALENTINA MARTINI
Via Eugubina, 103 - 06126 PERUGIA
partita IVA 03670450547

RICEVUTA n. 67/2022

Data 24/06/2022

S AGD UMBRIA

C.F. 80047850548

P. IVA

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE SANITARIA O DELLA CESSIONE	IMPORTO
<u>proporzionalità campo scuola</u>	<u>700,00</u>
<u>presunte campo scuola</u>	<u>300,00</u>
<u>ENPAP 2%</u>	<u>20,00</u>

Operazione effettuata ai sensi dell'art. 1, Commi da 54 a 89 Legge 190/2014 così come modificata dalla Legge 208/2015 - Regime forfettario. Si intende la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo d'acconto ai sensi dell'art. 1 comma 67 della Legge 190/2014.

RITENUTA D'ACCONTO
(In caso di prestazioni a imprese)

€

[Empty box for tax retention amount]

TOTALE

1020,00

Bollo o IVA %

da Pagare €

1020,00



La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma, 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e succ. modif., e soggetta a eventuale imposta di bollo di cui al D.P.R. 642/1972 e succ. modif.; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

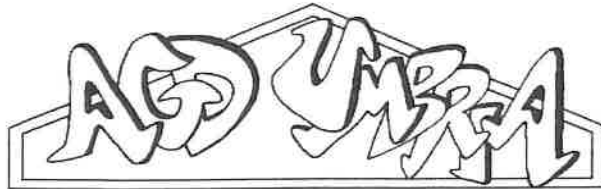
Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102808337101030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	13/07/2022
Data di accredito	14/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	FT 47 campo scuola giugno 2022
Importo	1.020,00
Commissioni	0,50
Importo totale	1.020,50

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Martini Valentina
IBAN	IT64V0306938520100000000301
Codice BIC	BCITITMMXXX
Banca	INTESA SANPAOLO SPA



ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL' UMBRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/la sottoscritto/a Bracone Donatella ruolo di tesoriere e volontaria dell'Associazione AGD Umbria, ai sensi dell'art.2 l. 266/91, riceve dal tesoriere la somma di Euro (centoventotto/96) a copertura delle spese sostenute nello svolgimento dell'attività prestata come volontaria al campo a favore dell'Associazione per l'Aiuto ai giovani con Diabete, nel mese di giugno quale rimborso spese.

DETTAGLI:

Narni-Ospedale Perugia andata e ritorno 95 Km = $190 \times 0,31 = 58,90$

Narni-San Feliciano hotel Ali sul lago and/rit. 113 Km = $226 \times 0,31 = 70,06$

Per un totale di Euro 128,96

Ai sensi dell'art.8 l. 266/92 e dell'art. 17 D.Lgs 460/97 la presente ricevuta è esente dall'imposta di bollo.

Perugia, 6 luglio 2022

Firma per ricevuta

L'associazione nello svolgimento della propria attività si avvale di prestazioni personali, spontanee e gratuite dei propri associati ai quali, in osservanza dell'art. 2 L. 266/92, riconosce unicamente il rimborso delle spese da loro effettivamente sostenute per l'attività prestata. Per tale motivo ed in base a quanto previsto dall' art. 2 L.266/92 si dichiara che la presente ricevuta è irrilevante ai sensi del DPR 600/73 e ai sensi del DPR 917/86.

www.agdumbria.it – info@agdumbria.it

C/O CLINICA PEDIATRICA - POLICLINICO SANTA MARIA DELLA MISERRCIORDIA - 06123 PERUGIA - TEL.3356543297

E TEL - FAX 075 5783224 C.F. 80017850548 - C/C POSTALE 14507065 – UNICREDIT BANCA ABI 2008 CAB 3007

C/C 29418893 - ASS.NE ONLUS MATR.283 REG. VOLONTARIATO R.U.

**Dettaglio bonifico**

Importi in EURO (€)

Dati bonifico

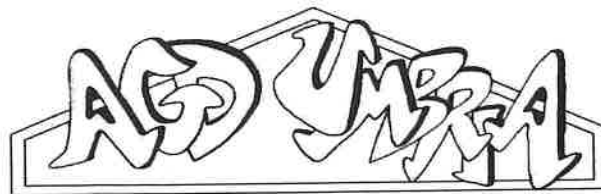
Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102685566001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	06/07/2022
Data di accredito	07/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	rimborso spese campo giugno 2022
Importo	128,96
Commissioni	0,50
Importo totale	129,46

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Donatella Bracone
IBAN	IT09X0344072710000000013269
Código BIC	BDBDIT2XXX
Banca	BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA



ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL' UMBRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/la sottoscritto/a Maria Giulia Berioi referente medico ai campi dell'Associazione AGD Umbria, ai sensi dell'art.2 l. 266/91, riceve da tesoriere la somma di Euro 57,04 (cinquantasette04) a copertura delle spese sostenute nello svolgimento dell'attività prestata come responsabile medico ai campi a favore dell'Associazione per l'Aiuto ai giovani con Diabete, nel mese di giugno quale rimborso spese.

DETTAGLIO:

Perugia – Passignano Pg 4 volte andata e ritorno 46 km =184 x 0,31= 57,04

Per un totale di Euro 57,04

Ai sensi dell'art.8 l. 266/92 e dell'art. 17 D.Lgs 460/97 la presente ricevuta è esente dall'imposta di bollo.

Perugia, 6 luglio 2022

Firma per ricevuta

L'associazione nello svolgimento della propria attività si avvale di prestazioni personali, spontanee e gratuite dei propri associati ai quali, in osservanza dell'art. 2 L. 266/92, riconosce unicamente il rimborso delle spese da loro effettivamente sostenute per l'attività prestata. Per tale motivo ed in base a quanto previsto dall' art. 2 L.266/92 si dichiara che la presente ricevuta è irrilevante ai sensi del DPR 600/73 e ai sensi del DPR 917/86.

www.agdumbria.it – info@agdumbria.it

C/O CLINICA PEDIATRICA - POLICLINICO SANTA MARIA DELLA MISERRCIORDIA - 06123 PERUGIA -
TEL.3356543297 E TEL - FAX 075 5783224 C.F. 80017850548 - C/C POSTALE 14507065 – UNICREDIT BANCA
ABI 2008 CAB 3007 C/C 29418893 - ASS.NE ONLUS MATR.283 REG.VOLONTARIATO R.U.



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102808307001030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	13/07/2022
Data di accredito	14/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Rimborso spese campo giugno2022
Importo	57,04
Commissioni	0,50
Importo totale	57,54

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Maria Giulla Berioli
IBAN	IT54Z0344003010000006017663
Codice BIC	BDBDIT22XXX
Banca	BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA



ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON DIABETE DELL' UMBRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/la sottoscritto/a Anna Alberetti ruolo segreteria e volontaria dell'Associazione AGD Umbria, ai sensi dell'art.2 l. 266/91, riceve da tesoriere la somma di Euro350,92 (trecentocinquanta/92) a copertura delle spese sostenute nello svolgimento dell'attività prestata come volontaria a favore dell'Associazione per l' Aiuto ai giovani con Diabete, nel mese di giugno 2022 quale rimborso spese.

DETTAGLIO:

Valtopina- Passignano	Pg 4 volte andata e ritorno x156 km= 624x0,31= 193,44
Valtopina- Perugia	4volte andata e ritorno x100 km= 400x0,31 =124,00
Vaaltpona- Foligno	3 volte andata e ritorno x 36 km = 108x0,31 = 33,48

Per un totale di Euro 350,92

Ai sensi dell'art.8 l. 266/92 e dell'art. 17 D.Lgs 460/97 la presente ricevuta è esente dall'imposta di bollo.

Perugia, 6 luglio 2022

Firma per ricevuta

L'associazione nello svolgimento della propria attività si avvale di prestazioni personali, spontanee e gratuite dei propri associati ai quali, in osservanza dell'art. 2 L. 266/92, riconosce unicamente il rimborso delle spese da loro effettivamente sostenute per l'attività prestata. Per tale motivo ed in base a quanto previsto dall' art. 2 L.266/92 si dichiara che la presente ricevuta è irrilevante ai sensi del DPR 600/73 e ai sensi del DPR 917/86.

www.agdumbria.it – info@agdumbria.it

C/O CLINICA PEDIATRICA - POLICLINICO SANTA MARIA DELLA MISERRCIORDIA - 06123 PERUGIA -
TEL.3356543297 E TEL - FAX 075 5783224 C.F. 80017850548 - C/C POSTALE 14507065 – UNICREDIT BANCA
ABI 2008 CAB 3007 C/C 29418893 - ASS.NE ONLUS MATR.283 REG.VOLONTARIATO R.U.



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Dettaglio bonifico

Dati bonifico

Importi in EURO (€)

Stato del bonifico	Inoltrato
Canale di regolamento	Sepa
ID transazione (CRO)	A102681434601030480300003000IT
Divisa	EUR
Data di addebito	06/07/2022
Data di accredito	06/07/2022
Paese di destinazione	ITALY
Causale	Rimborso spese Giugno 2022
Importo	350,92
Commissioni	0,50
Importo totale	351,42

Dati ordinante

IBAN	IT39H0103003000000005000007
Conto numero	50000
Di	AGD UMBRIA ODV ASS.NE PER L'AIUTO AI GIOVANI CON

Dati beneficiario

Beneficiario	Alberetti Anna
IBAN	IT85L0103038280000001220583
Codice BIC	PASCITMMXXX
Banca	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.