MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

# RENDICONTO CONTRIBUTO

**5 per mille rendiconto contributo, anno 2024**

## Anagrafica Ente

| | |
|---|---|
| Codice Fiscale | 96205030586 |
| Denominazione | ASSOCIAZIONE FIGLI INABILI BANCA D'ITALIA (AFIBI) - ENTE FIL |
| Link Rendiconto | |
| Data Ultimo Aggiornamento Link Rendiconto | |
| Presentazione Ente | L'ASSOCIAZIONE FIGLI INABILI BANCA D'ITALIA (AFIBI) - ENTE FILANTROPICO PERSEGUE IN VIA ESCLUSIVA FINALITA' DI SOLIDARIETA' CIVICHE, SOLIDARISTICHE E UTILITA' SOCIALE. PER IL PERSEGUIMENTO DELLE SUDDETTE FINALITA', L'ASSOCIAZIONE SVOLGE, IN VIA PRINCIPALE, ATTIVITA' DI BENEFICIENZA ED EROGAZIONE DI DENARO, BENI O SERVIZI A SOSTEGNO DI PERSONE SVANTAGGIATE.<br>AZIONI SPECIFICHE SVOLTE:<br>-INTERVENTI DI SOLIDARIETA' NEI CONFRONTI DEI FIGLI INABILI DEI DIPENDENTI E PENSIONATI DELLA BANCA D'ITALIA, DI ENTI A QUESTA COLLEGATI E DELL'IVASS;<br>-EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A ENTI PUBBLICI, CENTRI DI RICERCA E DI PROMOZIONE SOCIALE, PER AGEVOLARE LA PARTECIPAZIONE DEI DISABILI ALLA VITA SOCIALE, PER CONTRASTARE L'INSORGERE DELLE DISABILITA', PER PROMUOVERE L'INSERIMENTO DEGLI INABILI NELLA VITA SOCIALE E LAVORATIVA, PER SENSIBILIZZARE SUI PROBLEMI DELLE DISABILITA'. |

### Sede Legale

| | | | |
|---|---|---|---|
| Provincia | ROMA | Comune | ROMA |
| Indirizzo | PIAZZA MANFREDO FANTI 30 | CAP | 00185 |
| Telefono1 | 0644704959 | Email1 | SEGRETERIA@AFIBI.IT |
| Telefono2 | | Email2 | |
| Telefono3 | | Email3 | |
| Pec | AFIBI@PEC.IT | | |

### Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

# RENDICONTO CONTRIBUTO

**5 per mille rendiconto contributo, anno 2024**

## Dati Legale Rappresentante

| | | | |
|---|---|---|---|
| Codice Fiscale | ***** | | |
| Data di Nascita | ***** | Sesso | ***** |
| Nome | MAURIZIO | Cognome | PITTORI |
| Cittadinaza | ***** | Stato di Nascita | ***** |
| Comune | ***** | Città | ***** |

### Domicilio Elettivo

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

## Rendiconto Delle Spese

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Anno Esercizio | 2024 | Importo Percepito | €123.414,08 | Data Percezione | 20-08-2025 |

## Spese Da Rendicontare

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Spesa | Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione | Importo | €23.459,08 |
| Relazione Illustrativa | IN RELAZIONE A QUESTA VOCE SONO STATI IMPUTATI 23.459,08 EURO DI CUI:<br>-€ 13.176,00 PAGATI ALLA TECHNOLOGIES SRL, RESIDUA QUOTA PER IL NUOVO TIPO DI COMUNICATORE ALFABETICO SIMBOLICO PER PERSONE CON DISABILITA' FISICA O INTELLETTIVA, L'APPARATO E' REGOLARMENTE FUNZIONANTE ED E' STATO CONSEGNATO ALL'ASSOCIAZIONE, PER L'UTILIZZO AI FINI ISTITUZIONALI;<br>-€ 6.656,93 PAGATI ALLA DIAMEDICA (UK) DI 2 SISTEMI DI CONCENTRAZIONE E MONITORAGGIO DELL'OSSIGENO PER INCUBATRICI NEONATALI. I MACCHINARI SONO STATI DONATI AL SERVIZIO DI NEONATOLOGIA DELL' OSPEDALE GENERALE DON ORIONE DI ANYAMA (HGDOA) IN COSTA D'AVORIO;<br>-QUOTA PARTE DI € 3.626,15 , PRESA IN CONSIDERAZIONE AI FINI DELLA QUADRATURA RISPETTO AL CONTRIBUTO RICEVUTO. L'IMPORTO TOTALE ERA DI EURO 23.478,90, QUALE SALDO DEL RESIDUO 50% PAGATO ALLA EMS SRL DI BOLOGNA PER LA FORNITURA A NEUROMED ISTITUTO NEUROLOGICO MEDITERRANEO DI POZZILLI (IS) PER UN APPARATO AL CENTRO DI EPILESSIA (SISTEMA APOLLO CH 64). DETTO APPARATO SERVE PER LA DIAGNOSI ED IL MONITORAGGIO EVOLUTO DELLE PATOLOGIE DI TIPO EPILETTICO. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Spesa | Erogazioni a persone fisiche | Importo | €99.955,00 |
| Relazione Illustrativa | PER SPESE DIRETTAMENTE RIFERIBILI ALLA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE IN APPLICAZIONE DI QUANTO PREVISTO ALL'ART. 2 COMMA 1 LETTERA A) DEL VIGENTE STATUTO, CHE INCLUDE TRA LE SUE FINALITA': "INTERVENTI DI SOLIDARIETA' NEI CONFRONTI DEI FIGLI INABILI DEI DIPENDENTI/PENSIONATI DELLA BANCA D'ITALIA. IN PARTICOLARE, DURANTE IL PERIODO IN CONSIDERAZIONE (DAL 29 OTTOBRE 2025 AL 13 MARZO 2026) HA PRESTATO SOSTEGNO A SITUAZIONI DI FIGLI INABILI CON N.105 SUSSIDI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE PER 99.955,00 EURO, CON L'OBIETTIVO DI ALLEVIARE LE SPESE SOSTENUTE A VARIO TITOLO PER FRONTEGGIARE LE DIFFICOLTA' E I DISAGI DELLA CONDIZIONE PSICO FISICA (952 EURO CIRCA IL CONTRIBUTO MEDIO). | | |

## Accantonamento

Niente da Accantonare

# RENDICONTO CONTRIBUTO

**5 per mille rendiconto contributo, anno 2024**

## Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

## Allegati

| | |
|---|---|
| File allegato | RNDC_signed.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 | €123.414,08 |

## Dati Invio

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificativo | RND140565855171510050 | | |
| Data Invio | 07-09-2026 | Stato | Inviato |