MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

Denominazione sociale ILA - Associazione Italiana Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale Incentivare la Ricerca, la Conoscenza, la Diagnosi e l'applicazione delle Terapie efficaci nel campo delle patologie di competenza,organizare forme di assistenza ai pazienti evitandone l'isolamento.

C.F. dell'Ente 97260510157

con sede nel Comune di Milano prov MI

CAP 20145 via Abbondio Sangiorgio 14

telefono 3478406706 fax _____ email paoloalial@ibero.it....info@angiodisplasie.org

PEC paoloduiliopasquale.alia@ingpec.eu

Rappresentante legale Palolo Duilio Pasquale Alia C.F. LAI PDL 38D11 Z326Y

Rendiconto anno finanziario 2015

Data di percezione del contributo	11/08/2017	
IMPORTO PERCEPITO	18.110,58	EUR
1. Risorse umane (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). N.B. nel caso in cui i compensi per il personale superano il 50% dell'importo percepito è obbligatorio per le associazioni allegare copia delle buste paga del personale imputato fino alla concorrenza dell'importo rendicontato.	0,00	EUR
2. Costi di funzionamento (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	0,00	EUR
3. Acquisto beni e servizi (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	14.908,90	EUR
4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale (N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/soggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)	0,00	EUR
5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario	0,00	EUR
6. Accantonamento (è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)	3.201,68	EUR
TOTALE	18.110,58	EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

Milano, Li 23/02/2019

ILA *Associazione Italiana*
Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
Il Presidente
Paolo Alia

Paolo Duilio Pasquale Alia

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, 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.
Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.

Paolo Emilio Pasquale Alia

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

ILA *Associazione Italiana*
Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
Il Presidente
Paolo Alia

Note:Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato, mediante raccomandata A/R oppure all'indirizzo PEC dgterzosettore.div1@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa e della copia del documento di identità del legale rappresentante.

www.angiodisplasie.org

ILA
Associazione
Italiana Angiodisplasie
ed Emangiomi Infantili
Cod. Fiscale 97260510157
Via Abbondio Sangiorgio 14 – 20145 Milano

Relazione descrittiva utilizzo 5permille anno finanziario 2015

Nel corso dell'anno 2017 l'Agenzia delle Entrate ha accreditato sul conto corrente dell'Associazione domiciliato presso la Banca Popolare di Milano(Agenzia di Parabiago) la seguente somma:

Data valuta	Importo (€)	Causale
11/08/17	**€ 18.110,58** (vedi allegato)	Erogazione quote 5permille anno finanziario 2015

Premessa

La patologia di cui si occupa ILA, angiodisplasie&emangiomi infantili, appartenenti al più vasto contesto delle Malformazioni Vascolari Congenite (M.V.C.), presenta alcune caratteristiche peculiari:

a)Sono causate da errori nella formazione e nello sviluppo del sistema vascolare durante la vita fetale e possono interessare arterie, vene, vasi linfatici e capillari, anche in combinazione tra loro. L'estrema variabilità dei casi possibili, comporta che la sintomatologia di ogni caso è estremamente variabile: da un disturbo minimo,a gravi deformazioni, invalidità, amputazioni e in alcuni casi portare al decesso.

b)Si tratta di un contesto, complesso, articolato,poco studiato sia sul piano epidemiologico che genetico (primi studi finanziati da ILA avviati nel 2015). Solo recentemente in alcune Università di medicina si inizia a "parlare" della patologia per altro molto difficile da diagnosticare.."*non si trova ciò che non si conosce!!!!!*"

c)può contare su un numero limitato, sia a livello nazionale che internazionale, di medici e di strutture ospedaliere in grado di diagnosticare la patologia al primo insorgere e di curarla assistendo il paziente praticamente per tutta la vita. Non esistono farmaci e la patologia può essere combattuta solo con interventi chirurgici del tipo "Day Hospital" a quelli più impegnativi.

In sintesi l'attività di ILA, costituita il 16 febbraio 2000, è orientata a promuovere e perseguire, oltre all'assistenza ai pazienti, soci o meno di ILA, i seguenti obbiettivi:

- *Ricerca epidemiologica;*
- *Sviluppo di strumenti diagnostici condivisi per una analisi veloce e certa;*
- *Mettere a disposizione non solo di coloro che posseggono una diagnosi ma soprattutto di coloro che non posseggono ancora una diagnosi certa della patologia che di cui soffrono, di un sistema che consenta loro di entrare in contatto rapidamente con centri e/o specialisti che li possano assistere, minimizzando, almeno in una fase iniziale difficili e costosi spostamenti logistici;*
- *Promuovere l'incremento delle strutture in grado di prendere in carico i pazienti nonché la formazione di nuovi specialisti sia diagnostici che chirurghi vascolari;*
- *Ricerca Genetica;*

Sintesi utilizzo fondi 5x1000 anno finanziario 2015:

Avendo avviato negli anni precludenti molte attività strettamente connesse con gli scopi fondanti dell'associazione – ricerca epidemiologica – realizzazione del Portale di telemedicina – avvio del programma di ricerca genetica – i fondi erogati nel corso dell'esercizio 2017 sono stati prevalentemente dedicati ad attività di mantenimento e gestione dei sistemi informatici e al supporto psicologico dei pazienti.

a)Acquisto beni e servizi: **14.908,90** €, di cui :

ILA *Associazione Italiana*
Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
Il Presidente
Paolo Alia

- 5.700,00 € per 12 mesi di gestione del Portale agosto 2017/ottobre 2018;
- 5.969,43 € quota parte per circa 14 mesi di assistenza psicologica ai pazienti che ne fanno richiesta da agosto 2017 a novembre 2018;
- 617,51 € assicurazione obbligatoria volontari anno 2018;
- 317,20 € compenso Revisore dei conti per gli esercizi 2016 & 2017;
- 2.024,76 € per mantenimento sito Portale anni 2017 & 2018 oltre ad aggiornamento procedure privacy a seguito dell'entrata in vigore delle nuove norme europee;
- 280,00 mantenimento sito anno 2018 ed aggiornamento procedure privacy;

b) Accantonamento : **€ 3.201,68**

Il Legale rappresentante & Presidente di ILA
(Paolo Duilio Pasquale Alia)
Paolo Duilio Pasquale Alia

Allegati n° 2 documenti

Autocertificazione

Il sottoscritto Paolo Duilio Pasquale Alia, in qualità di legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato denominata "ILA – Associazione Italiana Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili", consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art.76-D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e sue successive comunicazioni e integrazioni e sotto la propria responsabilità :
-che tutte le informazioni contenute nella presente relazione di rendicontazione in merito all'utilizzo dei fondi ricevuti tramite il 5permille relativi all'anno fiscale 2011, sono veritiere;
-che tutti i giustificativi di spesa in originale saranno conservati per 10 anni presso la sede legale dell'organizzazione, annullati con apposita, dicitura attestante che la spesa è stata sostenuta con la quota del 5 per mille dell'Irpef e l'anno finanziario di riferimento del contributo,nel caso in oggetto: Anno Finanziario 2012, ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

Milano 23/02/2019
Firma del legale rappresentante..... Paolo Duilio Pasquale Alia

ILA *Associazione Italiana*
Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
Il Presidente
Paolo Alia

ILA Associazione Italiana Angiodisplasie ed Emangiomi Infantili
Il Presidente
Paolo Alia

DATA CONT.	DATA VALUTA	DATA DISP.	A VOSTRO DEBITO	A VOSTRO CREDITO	DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI
					IBAN: IT07V0306909400100000008438 BIC: BCITITMMXXX
					DATA ESEC. RICHIESTA: 21/07/2017 EFFETTIVA: 21/07/20-17
					MOTIVO PAGAMENTO: CLIENTE ROMA/1100426 - SALDO DOC. 339076
					-
					DISPOSTO TRAMITE CANALE INTERNET IMPRESE
21/07/17	21/07/17	21/07/17	0,95-		SPESE
11/08/17	11/08/17	11/08/17		18.110,58	BON.DA CINQUE PER MILLE /BENEF/EROGAZIONE QUO
					TE CINQUE PER MILLE ANNO 2015 2014 IMPORTO ER
22/08/17	22/08/17	22/08/17	400,00-		VS.DISP. RIF. MB0B03343228/90053610 FAVORE
					SILVIA PAGANI - ADD.TOT
23/08/17	23/08/17	23/08/17	475,00-		VS.DISP. RIF. MB0B03356974/90003285 FAVORE
					GIORGIO PILLON - ROMA - ADD.TOT
23/08/17	23/08/17	23/08/17	0,95-		NS RIF. MB0B03356974 SPESE E COMM.
07/09/17	07/09/17	07/09/17	475,00-		VS.DISP. RIF. MB0B04965442/90135472 FAVORE
					GIORGIO PILLON - ROMA - ADD.TOT
07/09/17	07/09/17	07/09/17	0,95-		NS RIF. MB0B04965442 SPESE E COMM.
13/09/17	13/09/17	13/09/17	841,80-		VS.DISP. RIF. MB0B05144807/90148203 FAVORE
					NEXT ADV SRL - ADD.TOT
13/09/17	13/09/17	13/09/17	0,95-		NS RIF. MB0B05144807 SPESE E COMM.
13/09/17	13/09/17	13/09/17	1.045,17-		VS.DISP. RIF. MB0B05654744/90069044 FAVORE
					A.MANZONI E C. S.P.A - ADD.TOT
13/09/17	13/09/17	13/09/17	0,95-		NS RIF. MB0B05654744 SPESE E COMM.
15/09/17	15/09/17	15/09/17	355,00-		VS.DISP. RIF. MB0B05717567/90137463 FAVORE
					SILVIA SCANU - ADD.TOT
15/09/17	15/09/17	15/09/17	0,95-		NS RIF. MB0B05717567 SPESE E COMM.
25/09/17	25/09/17	25/09/17	400,00-		VS.DISP. RIF. MB0B06790245/90059191 FAVORE
					SILVIA PAGANI - ADD.TOT
25/09/17	25/09/17	25/09/17	0,95-		NS RIF. MB0B06790245 SPESE E COMM.
28/09/17	28/09/17	28/09/17		250,00	BON.DA ILA ASSOCIAZIONE ITALIANA ANGIODISPLA
					DONAZIONE FAMIGLIA TOCCO/NATI PER MATRIMONIO
30/09/17	01/10/17	01/10/17	18,43-		COMPETENZE
30/09/17				**46.674,17**	**SALDO FINALE A VOSTRO CREDITO**

RIASSUNTO SCALARE

Questo e' il riassunto scalare del suo conto: la sequenza dei saldi e' ottenuta raggruppando giorno per giorno tutte le operazioni con uguale valuta. I numeri rappresentano il prodotto di ogni saldo per i giorni intercorrenti dalla valuta dello stesso alla valuta del saldo successivo. I tassi e i relativi numeri presi a base per il calcolo degli interessi sono evidenziati nell'apposito spazio riservato all'indicazione degli elementi per il conteggio delle competenze. Gli importi degli interessi sono calcolati secondo l'anno civile e il tasso applicato. La Dipendenza presso la quale e' aperto il Suo conto e' a Sua disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento.

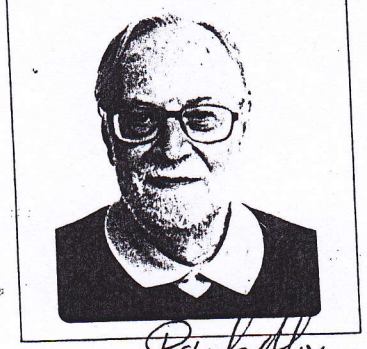
VALUTA	SALDI PER VALUTA	GIORNI	NUMERI A DEBITO	NUMERI A CREDITO
01/07/2017	33.563,54	16		537.016,64
17/07/2017	33.162,59	1		33.162,59
18/07/2017	32.686,64	1		32.686,64
19/07/2017	33.001,64	2		66.003,28
21/07/2017	32.329,69	11		355.626,59
01/08/2017	32.329,69	10		323.296,90
11/08/2017	50.440,27	11		554.842,97
22/08/2017	50.040,27	1		50.040,27
23/08/2017	49.564,32	9		446.078,88
01/09/2017	49.564,32	6		297.385,92

INDEX:;05584;011489108;00080;001;000000013915;00000;N;EC01;ESTRATTO;30/09/2017;7;N;30771

Cognome ALIA
Nome PAOLO DUILIO PASQUALE
nato il 11-04-1938
(atto n. 210 P. 2 S. B)
a BENGASI (LIBIA))
Cittadinanza ITALIANA
Residenza PARABIAGO (MI)
Via FILIBERTO E. N.35
Stato civile CONIUGATO
Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.65
Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari N.N.



Firma del titolare

PARABIAGO li 14-10-2011

Il SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
(Michelina INTRONI)

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI PARABIAGO
MILANO

Scadenza 13-10-2021

Totale diritti Euro 5,42

AT 5533454

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

PARABIAGO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 5533454

DI

ALIA

PAOLO DUILIO PASQUALE

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LAIPDL38D11Z326Y
COGNOME ALIA
NOME PAOLO DUILIO PASQUAL SESSO M
LUOGO DI NASCITA LIBIA
PROVINCIA EE
DATA DI NASCITA 11/04/1938
2005
Il Ministro dell'economia e delle finanze