

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	97188810580
Denominazione	A.M.I.P. ODV ETS
Link Rendiconto	
Data Ultimo Aggiornamento	09-12-2024
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	<p>L'A.M.I.P. NATA NEL 2000 (IN QUELL'ANNO ERA ONLUS, POI, PER ADERIRE ALLA RIFORMA DEL TERZO SETTORE, NEL 2022 È STATA TRASFORMATA IN ODV), CHE ATTUALMENTE CONTA PIÙ DI 1.000 ISCRITTI, DI CUI CIRCA 850 MALATI E SI PREFIGGE DI: DIFFONDERE INFORMAZIONI SPECIFICHE PER ASSICURARE DIAGNOSI TEMPESTIVE SENSIBILIZZARE LA PUBBLICA OPINIONE SIA SULLE PROBLEMATICHE ATTINENTI ALLA MALATTIA, ATTRAVERSO PUBBLICAZIONI E CONVEGNI, CHE SULL'IMPORTANZA DELLA DONAZIONE DI ORGANI. AGEVOLARE L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE PROMUOVENDO INIZIATIVE ATTE A RIDURRE I TEMPI DI ATTESA PER TRAPIANTI POLMONARI O CARDIOPOLMONARI. PROMUOVERE ED INCORAGGIARE: STUDI, RICERCHE, DIBATTITI, CORSI DI FORMAZIONE SULLE PROBLEMATICHE DEI MALATI DI IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE. SENSIBILIZZARE L'OPINIONE PUBBLICA SUL PROBLEMA DEI MALATI DI IPERTENSIONE POLMONARE, DIVULGANDO MAGGIORI INFORMAZIONI ATTRAVERSO PUBBLICAZIONI ED ORGANI DI INFORMAZIONE; PROMUOVERE E REALIZZARE DIBATTITI, INCONTRI, SEMINARI, TIROCINI, CORSI DI FORMAZIONE SULLE PROBLEMATICHE DELL'IPERTENSIONE POLMONARE, COLLEGANDOSI ANCHE CON ISTITUZIONI CULTURALI, SCIENTIFICHE ED ACCADEMICHE; PROMUOVERE STUDI ED ATTIVITÀ FINALIZZATI ALLA RICERCA SCIENTIFICA SULL'IPERTENSIONE POLMONARE; PROMUOVERE, SOSTENERE E GARANTIRE SERVIZI DI ASSISTENZA E CONSULENZA ALLE PERSONE AFFETTE DA IPERTENSIONE POLMONARE ED AI RELATIVI FAMILIARI O CAREGIVERS; PROMUOVERE, SOSTENERE, GESTIRE E REALIZZARE CENTRI DIURNI E RESIDENZIALI PER PERSONE AFFETTE DA IPERTENSIONE POLMONARE ED AI RELATIVI FAMILIARI O CAREGIVERS; AIUTARE CON INIZIATIVE DI SOLIDARIETÀ I MALATI DI IPERTENSIONE POLMONARE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE; PROMUOVERE OGNI AZIONE ATTA A SENSIBILIZZARE LA PUBBLICA OPINIONE SUL PRELIEVO E LA DONAZIONE DI ORGANI; ASSEGNARE BORSE DI STUDIO FINALIZZATE ALLA RICERCA; PROMUOVERE OGNI AZIONE INTESA AD ASSICURARE ALLE PERSONE AFFETTE DA IPERTENSIONE POLMONARE IL PIÙ AGEVOLE ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE;</p>

Sede Legale

Provincia	ROMA	Comune	ROMA
Indirizzo	VIA ARDEA 1/B	CAP	00183
Telefono1	3331150989	Email1	AMIP.ONLUS@YAHOO.IT
Telefono2	3331150989	Email2	INFO@ASSOAMIP.NET
Telefono3		Email3	

Pec ASSOAMIP@PEC.IT

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	VITTORIO	Cognome	VIVENZIO
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

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

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2022	Importo Percepito	€21.631,42	Data Percezione	12-12-2023
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Erogazioni a persone fisiche	Importo	€2.000,00
Relazione Illustrativa	Aiuto a socia che si è dovuta recare in Germania per visita specialistica e sperimentazione		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€19.631,42
Relazione Illustrativa	<ul style="list-style-type: none">- attività di formazione rivolta a medici cardiologi € 3.653,43- Montaggio filmato "COL FIATO SOSPEO", già finanziato in parte con precedente cinque per mille (€ 300,00)- Spese necessarie per l'effettuazione di incontri annuali medici/pazienti tenutosi a Como (€ 330,00), Napoli (€ 2.074,00), Roma (€ 4.242,00 in questo caso l'Associazione si è fatta carico delle spese logistiche per i giovani pazienti che stanno formando un gruppo di aiuto per altri pazienti della stessa età), Bari (€ 1.050,00), Acquaviva delle Fonti (BA), Verona (€ 1.476,00) (totale € 9.154,00)- Edizione, stampa e spedizione del giornalino semestrale di luglio 2024 (€ 2.433,07)- Acquisto di pen drive da donare ai soci malati ove vi possono riportare i dati sanitari (€ 4.141,90)		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato Format-lista-giustificativi 5 per mille 2022.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 €21.631,42

Dati Invio

Identificativo RND546245305602275200

Data Invio 09-12-2024

Stato

Inviato