

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale PROGETTO LUCY SMILE ODV
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 92250250286

con sede nel Comune di Ponte San Nicolò prov PD

CAP 35020 via Palladio 32

telefono 3356272647 email info@progettolucysmile.org

PEC lucysmile@pec.it

Rappresentante legale Paolo Ruggeri C.F. RGGPLA53R12H769Z

Rendiconto anno finanziario 2022

Data di percezione del contributo 29/10/2021

IMPORTO PERCEPITO 8251 EUR

1. Risorse umane

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).

_____ EUR

2. Spese di funzionamento

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

_____ EUR

3. Spese per acquisto beni e servizi

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)

_____ EUR

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione 8251 EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati _____ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi _____ EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche _____ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale _____ EUR

5. 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. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

_____ EUR

TOTALE 8251 EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

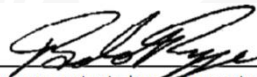
Ponte San Nicolò, Li 29/10/2022


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro 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;
- Attesto 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.



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



Progetto Lucy Smile



ODV

Sede legale: via Palladio 32, 35020 Ponte San Nicolò

L'associazione **Progetto Lucy Smile – ODV** persegue esclusivamente finalità di beneficenza, attraverso donazioni in denaro o natura a favore delle popolazioni africane, con particolare riguardo al sostentamento e all'istruzione di bambini e giovani in situazioni di disagio. L'attività principale dell'Associazione consiste nella raccolta fondi per sostenere delle attività *in loco*.

Ponte San Nicolò, 29/10/2022

RELAZIONE DESCRITTIVA AL 05/10/2021 relativa al 5 per mille. Dichiarazione 2020

La missione dell'associazione è quella di svolgere la propria attività nel settore della beneficenza, attraverso donazioni in denaro o natura a favore delle popolazioni africane, con particolare riguardo al sostentamento e all'istruzione di bambini e giovani in situazioni di disagio. Nell'ambito di tale attività di beneficenza, l'associazione persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale al fine di arrecare benefici alle persone svantaggiate in ragione di condizioni economiche, fisiche e familiari delle predette collettività africane:

- Alleviando le condizioni di indigenza dei componenti di tali collettività attraverso donazioni in natura di generi di prima necessità (abbigliamento, alimenti, medicinali ecc.) e donazioni in denaro finalizzate al pagamento, in loco, di generi di prima necessità e rette scolastiche.
- Contribuendo alla costituzione di strutture atte ad accogliere bambini nei villaggi o nelle comunità che ne siano prive, ovvero al miglioramento delle strutture scolastiche.
- ostenendo la promozione di piccoli progetti nei villaggi per favorire lo sviluppo di attività economiche basate principalmente sulle tradizioni artigianali e sulle tecniche agricole e di pastorizia.

Ciò premesso, si segnala che in data 29/10/2021 l'Associazione Progetto Lucy Smile-ODV ha incassato l'importo di euro 8.251 da parte dei contribuenti che hanno presentato la dichiarazione dei redditi e le hanno indirizzato, a titolo di donazione, il 5 per mille relativo all'anno finanziario 2020 (redditi 2019). La suddetta cifra, dichiarata nel bilancio 2021, è stata interamente utilizzata (così come giustificato dalle allegate ricevute) a pagamento

- Delle spese per le unità di intervento di riabilitazione mobile per bambini disabili seguiti dal St Francis Rehabilitation Centre di Malindi
- Delle spese per lo scavo di un pozzo per servire l'ospedale di Malindi (Kenya). Alla relativa ricevuta si fa seguire la lettera di apprezzamento inviata a Progetto Lucy Smile dall'Health Administrative Office della Contea

Come richiesto le spese rendicontate sono state sostenute dopo il pagamento ed entro un anno a far data dalla data di incasso del contributo.

Si precisa che oltre alla presente relazione descrittiva, si è provveduto a stilare, nei termini di legge, l'apposito rendiconto recante la destinazione dell'importo ricevuto a titolo di donazione 5 per mille.

Paolo Ruggeri



Eur 6960 x 118

Transfer

ST. FRANCIS REHABILITATION PROJECT

P.O. Box 5008 - 80200 Malindi - Kenya

Email:- st.francishome@yahoo.com

No. **679**

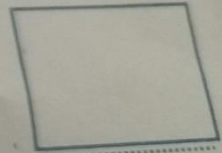
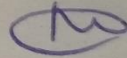
Date... 14/6/2022

RECEIVED from... Progetto Lucy Smile

Sum of Shillings... Eight hundred and twenty one thousand, two hundred and eighty and 00/100

Being payment of... Funding Outreach, Hrelihwds
and Groups Revolving funds

With Thanks



Kshs. 821,280
Cash / Cheque

For: St. Francis
Rehabilitation Project



AFRICAN DRILLERS

SPECIALIST IN: BOREHOLE DRILLING
P.O. BOX 5276-80200, MALINDI-KENYA
TEL: 0728 564 022

RECEIPT

NO.

Date: 27/12/2021

To: PROGRESSIVE LABOUR UNION / KTY

Qty	Description	@	Ksh	Cts
	General Hospital Bore hole Drilling and Fixing sub Machine machine		186,000	-
			TOTAL	186,000

186,000
Jana Full

**THE COUNTY GOVERNMENT OF KILIFI
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**

Telegrams: "MEDICAL" MALINDI
Telephone: 042-20491/30661
Fax 042-30661

Email:
malindimedicalsuperintendent@gmail.com

Ref: **MAL/C.8/VOL. XV/(70)**



OFFICE OF THE MEDICAL
SUPERINTENDENT
MALINDI SUB-COUNTY HOSPITAL
P. O. BOX 4 - 80200
MALINDI

15th February, 2022

OFFICE OF THE MEDICAL SUPERINTENDENT

Pregetto Lucy smile ODV
MALINDI

Dear Sir / Madam,

**RE: APPRECIATION FOR DRILLING A BOREHOLE & PROVISION OF
A WATER PUMP TO MALINDI SUB-COUNTY HOSPITAL**

We, the Malindi Sub-County Hospital family hereby appreciate your generous action of drilling a borehole & provision of water pump to the Hospital with an aim of ensuring constant supply of water to the Hospital. This will go along way in improving our infection prevention and control standards in the hospital and that means less hospital acquired infections in our hospital.

We really appreciate this good gesture and it's our sincere hope that you will continue supporting the hospital for the sake of improving service delivery.

Thanking you,

Yours,

W. Zuma Bimba

Mr. Zuma Bimba
Health Administrative Office
Malindi Sub County Hospital

