

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

### Anagrafica

Denominazione sociale FARESALUTE O.D.V. - Organizzazione Di Volontariato  
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 03231780135

con sede nel Comune di MERATE prov LC

CAP 23807 via Via BERGAMO 35

telefono 0396322633 email faresalute@gmail.com

PEC postmaster@pec.faresalute.org

Rappresentante legale MANDELLI GIOVANNI C.F. MNDGNN53A11E507Z

Rendiconto anno finanziario 2024

Data di percezione del contributo 27/12/2024

IMPORTO PERCEPITO 7.281,80 EUR

**1. Risorse umane** 0 EUR

(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).

**2. Spese di funzionamento** 0 EUR

(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.)

**3. Spese per acquisto beni e servizi** 0 EUR

(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.)

**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 7.281,80 EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati 0 EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi 0 EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche 0 EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale 0 EUR

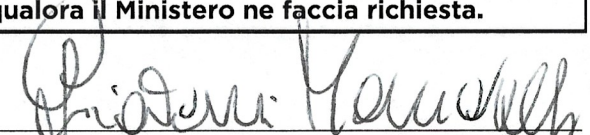
**5. Accantonamento** 0 EUR

(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)

TOTALE 7.281,80 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.**

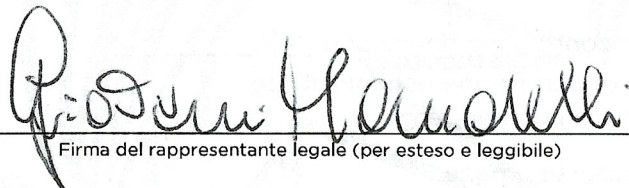
MERATE, Li 17/11/2025

  
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)



RELAZIONE RELATIVA ALL'UTILIZZO DEL "CONTRIBUTO 5X1000" –  
ANNO 2024

Il contributo relativo alla scelta della destinazione del "5x1.000" dell'imposta sul reddito, operata dai contribuenti donatori in favore dell'associazione "FARESALUTE O.D.V." ammonta ad € 7.281,80, ed è stato accreditato in data 27/12/2024 sul c/c n. 01840/00001200 aperto presso la banca "Banco BPM" – filiale di Merate.

Tale importo è stato totalmente destinato al parziale pagamento della fattura n. 9302402471 del 06/12/2024 di complessivi € 29.280,00 emessa a carico dell'associazione da parte del fornitore SYSMEX ITALIA S.R.L. Socio Unico e pagata con bonifico tramite la suddetta banca in data 13/01/2025.

La fattura è relativa all'acquisto di uno strumento denominato "BOM SENTIMAG SYSTEM", con i relativi accessori, utile per la precisa individuazione delle lesioni tumorali della mammella da parte dell'operatore sanitario specializzato, durante l'intervento. Tale strumento è quindi stato oggetto di donazione alla breast-unit dell'ospedale "San Leopoldo Mandic" di Merate, previa accettazione da parte della direzione sanitaria di riferimento (ASST di Lecco) ed espressa dichiarazione di sostenibilità economico/finanziaria da parte della donante "FARESALUTE O.D.V." in quanto trattasi di "Donazione di modico valore - art. 783 C.C.". La donazione è da considerarsi coerente con l'attività statutaria di interesse generale dichiarata al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), di cui al D.Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore) – registrazione n. 36525 di repertorio - Determina n. 547 del 24/06/2022.

Per maggior chiarezza, si allega alla presente relazione il prospetto recante il dettaglio della fattura pagata, debitamente annullata con la dicitura "spesa sostenuta con la quota del contributo "5 x 1.000" – anno finanziario 2024" (D.P.C.M. del 23 luglio 2020 – articolo 16 – comma 1) ed il Modello Ministeriale di Rendiconto (Mod. A).

FARESALUTE O.D.V.  
Il presidente

17 novembre 2025

PAGATO 13/01/25  
 1/2 BANCO BOM

## Fattura

Sysmex Italia S.R.L A SOCIO UNICO, Via Merendi 19, 20007 Cornaredo

FARESALUTE  
 VIA BERGAMO 35  
 23807 MERATE LC

Numero del documento / Data 9302402471 / 06.12.2024

Vostro numero d'ordine

FY24\_25/SENTIMAG/TOERIO21

Data Vostro Ordine 22.10.2024

Numero d'ordine / Data 4826627 / 18.11.2024

Codice cliente 2100019272

P.IVA IT03231780135

Destinatario della fattura 2100019272

Codice fiscale 03231780135

Termini di pagamento 30 giorni fine del mese

Condizione di consegna DAP MERATE

CUU 000000

Destinatario merce 2200006628  
 OSP SAN LEOPOLDO MANDIC  
 CHIRURGIA SENOLOGICA  
 08.30 - 12.30 TEL 0395916387  
 C.A. SIGN.RA REDAELLI  
 LARGO MANDIC 1  
 23807 MERATE LC

Ordine emesso da 2100019272  
 FARESALUTE  
 VIA BERGAMO 35  
 23807 MERATE LC

Posizione	Articolo & Descrizione	Quantità	Unità	Prezzo	Sconto	Valore
<b>Documento di trasporto / Data: 80524955 / 22.11.2024</b>						
10	720041076 BOM SENTIMAG SYSTEM CONFIGURAZIONE SENTIMAG	1	Set	24.000,00		24.000,00
<b>le posizioni dalla 20 alle 70 sono comprese nell'articolo 10</b>						
20	SMB02 SENTIMAG SMB02 BASE UNIT 2213-SDI[DM1][768928/R] Numero di serie: S2020-968	1	PZ			
		(1	PZ)			
30	SMP02 SENTIMAG SMP02 PROBE ASSEMBLY 2213-SDI[DM1][768928/R] Numero di serie: SMP2-2022-2998	1	PZ			
		(1	PZ)			
40	SMA SENTIMAG FOOTSWITCH ASSEMBLY 2213-SDI[DM1][768928/R] Numero di serie: SMA-1714	1	PZ			
		(1	PZ)			
50	SMC02 SENTIMAG SMC02 PROBE TEST PHANTOM 2213-SDI[DM1][768928/R] Numero di serie: SMC02-1139	1	PZ			
		(1	PZ)			

## Fattura

Numero del documento / Data 9302402471 / 06.12.2024

Numero d'ordine / Data 4826627 / 18.11.2024

Posizione	Articolo & Descrizione	Quantità	Unità	Prezzo	Sconto	Valore
60	SMH02 SENTIMAG SMH02 PROBE HOLDER 2213-SDI[DM1][768928/R]	1	PZ			
70	SPC02EU SENTIMAG POWER CORD G2 - EU 2213-SDI[DM0][0]	1	PZ			
Totale imponibile						EUR 24.000,00
Aliquota IVA						22,00 % EUR 5.280,00
Totale fattura						EUR 29.280,00
Totale da pagare						EUR 29.280,00

**SPESA PARZIALMENTE SOSTENUTA CON IL "CONTRIBUTO  
CINQUE PER MILLE" – ANNO FINANZIARIO 2024 DI €  
7.281,80 EROGATO IN DATA 27/12/2024**