

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	91008420258
Denominazione	ASSOCIAZIONE MANO AMICA
Link Rendiconto	
Data Ultimo Aggiornamento	16-11-2025
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	<p>LA SPECIFICA FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE "MANO AMICA" È DI PROMUOVERE E DI SVILUPPARE L'ATTUAZIONE DELLE CURE PALLIATIVE MEDIANTE:</p> <ul style="list-style-type: none">• LA PROMOZIONE DI INIZIATIVE, STUDI, CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO E RICERCHE MULTIDISCIPLINARI NELL'AMBITO DELLA CURA E DELL'ASSISTENZA CON PARTICOLARE RIGUARDO ALLE SITUAZIONI DI INGUARIBILITÀ;• L'ASSISTENZA A PAZIENTI AFFETTI DA NEOPLASIE O DA ALTRE MALATTIE EVOLUTIVE E IRREVERSIBILI IN FASE AVANZATA, AL FINE DI GARANTIRE LORO LA QUALITÀ DELLA VITA, SECONDO LO SPIRITO DELLE CURE PALLIATIVE;• LA PROMOZIONE DELLA CONOSCENZA E LA DIVULGAZIONE ANCHE MEDIANTE PUBBLICAZIONI, DELLE CURE PALLIATIVE IN CAMPO SCIENTIFICO, CLINICO, CULTURALE E SOCIALE;• LA PROMOZIONE DELL'ASSISTENZA SOCIALE E SANITARIA AI MALATI IN FASE TERMINALE, PREPARANDO E COORDINANDO L'ATTIVITÀ DI VOLONTARI;• LO SVILUPPO ED ATTUARE PROGRAMMI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA;• IL SOSTEGNO, ANCHE FINANZIARIO, LA FORMAZIONE E IL COORDINAMENTO DI EQUIPE POLIVALENTI PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE E IN HOSPICE AL MALATO TERMINALE;• L'ACQUISIZIONE DI TESTI E ALTRO MATERIALE SCIENTIFICO E TECNICO PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLE ATTIVITÀ SOPRA INDICATE;• LO SVOLGIMENTO DI ULTERIORI ATTIVITÀ, SEGNAΤAMENTE DI BENEFICENZA, CHE RISULTINO STRETTAMENTE STRUMENTALI ALLE INIZIATIVE SOPRA DESCRITTE.

Sede Legale

Provincia	BELLUNO	Comune	FELTRE
Indirizzo	VIA BAGNOLS SUR CEZE, 3	CAP	32032
Telefono1	0439/883708	Email1	INFO@MANOAMICA.ORG
Telefono2	327/0295668	Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	MANOAMICA.FELTRE@PEC.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	LORELLA	Cognome	BENVEGNÙ
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

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

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2023	Importo Percepito	€30.495,72	Data Percezione	27-12-2024
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€1.809,00
Relazione Illustrativa	assicurazione RC ed infortuni per i volontari		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€3.709,05
Relazione Illustrativa	Euro 989,66 Spese tenuta contabilità 1' semestre 2025 Euro 520,00 Compenso a Revisore Legale per l'esercizio 2024 Euro 268,25 Bolli per spedizione bilanci a soci per assemblea 2025 Euro150,00 Assicurazione rischio locazione per immobili dati in comodato d'uso all'Associazione. Euro812,36 Cancelleria per sede di Mano Amica e Hospice e materiale consumo vario Euro829,60 Pulizie locali associazione Euro139,18 Noleggio attrezzature ufficio		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€18.590,66
Relazione Illustrativa	Euro 16.254,01 Croce Blu per assistenza infermieristica e tecnica Euro 1.808,65 Acquisto letti per assistenza domiciliare da fornire provvisoriamente agli assistiti dell'hospice in attesa della fornitura ufficiale da parte dell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti. Euro 528,00 Associazione Volontari Ambulanze (Vola) – trasporto pazienti in carico all' Hospice "Le Vette" di Feltre;		
Tipo Spesa	Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione	Importo	€2.500,00
Relazione Illustrativa	Acquisto servizio per supervisione psicologica operatori Hospice "Le Vette" di Feltre con donazione all'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti. 1 per il pagamento del servizio		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€3.887,01
Relazione Illustrativa	Euro 1.764,18 Spese per supporto psicologico volontari Mano Amica e gruppo autoaiuto "Ali Aperte" e supervisione mirata operatori Hospice Euro 2.122,83 Inviti assemblea ordinaria 2025 e preparazioni varie Giornalino comunicazioni ai soci		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato specifica fatture pagate con 5 per mille.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 €30 495,72

Dati Invio

Identificativo RND189094156714790500

Data Invio 16-11-2025 Stato Inviato