

Anagrafica Ente

Codice Fiscale 94531810151
Denominazione ASSOCIAZIONE LUCE E VITA
Link Rendiconto
Data Ultimo Aggiornamento 09-01-2024
Link Rendiconto

Sede Legale

Provincia	MONZA E BRIANZA	Comune	MONZA
Indirizzo	VIA CARLO PRINA, 15	CAP	20900
Telefono1	0392333265	Email1	SEGRETERIA@LUCEEVIT A.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	LUCEEVITAONLUS@PEC.IT		

Sede Operativa Principale

Provincia	MONZA E BRIANZA	Comune	MONZA
Indirizzo	VIA PERGOLESÌ, 33	CAP	20900
Telefono1	0392333265	Email1	SEGRETERIA@LUCEEVIT A.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	PGLLGU45B21F704C		
Data di Nascita	21-02-1945	Sesso	M
Nome	LUIGI	Cognome	POGLIANI
Cittadinanza	ITALIANA	Stato di Nascita	ITALIA
Comune	MONZA	Città	

Domicilio Elettivo

Provincia	MONZA E BRIANZA	Comune	MONZA
Indirizzo	VIA GIULIO CACCINI, 12	CAP	20900
Telefono1	0392333265	Telefono2	0392333265
Telefono3		Email	SEGRETERIA@LUCEEVIT A.IT
Pec			

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2021	Importo Percepito	€69.196,43	Data Percezione	16-12-2022
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€59.954,64
Relazione Illustrativa	<p>Il supporto psicologico offerto si propone di preservare o ristabilire l'equilibrio psichico, emotivo, e il senso di identità della persona che suo malgrado si è ammalata, nonché dei suoi parenti, laddove la comparsa dell'evento malattia abbia introdotto una dimensione emotiva e spazio-temporale completamente diversa, stravolgendo ruoli familiari, dinamiche interne, relazionali e sociali.</p> <p>I destinatari del servizio del Progetto di Assistenza Psicologica sono: a) pazienti oncoematologici ricoverati e loro familiari; b) pazienti in fase di remissione della malattia; c) parenti per la rielaborazione del lutto; d) pazienti lungodegenti; e) accessi a domicilio dei pazienti.</p> <p>Sono riconducibili all'Assistenza psico-oncologica tutte le fatture intestate a:</p> <ul style="list-style-type: none">- AMA' ANTONELLA (Psicologa e Psicoterapeuta);- AMODIO KATIA (Psicologa e Psicoterapeuta);- SILVIA IANNUZZI (Psicologa e Psicoterapeuta);		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€9.241,79
Relazione Illustrativa	<p>Riguarda un'erogazione liberale, alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, finalizzata all'attivazione di 2 contratti libero professionale per 2 medici ematologi. Grazie al nostro apporto implementiamo l'attività assistenziale della Clinica Ematologica Adulti della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori finanziando contratti libero professionali per medici Specialisti in Ematologia che possono collaborare per la gestione clinica dei pazienti seguiti presso la clinica Ematologica. In tal modo consentiamo la loro crescita professionale e la creazione di nuove risorse lavorative, a servizio dei pazienti, al fine di migliorare l'attività assistenziale in Ambulatorio, Day-Hospital, e in reparto. I medici che finanziamo sono operativi nell'attività clinica quotidiana che consiste nell'inquadramento diagnostico, la formulazione del programma terapeutico, il trattamento e il successivo follow up di pazienti affetti da patologie ematologiche.</p> <p>Oltre all'attività quotidiana i medici da noi finanziati gestiscono numerosi protocolli clinici sperimentali attivi presso la Clinica Ematologica e l'unità di ricerca clinica di Fase, occupandosi della fase di arruolamento e della gestione diretta dei pazienti inseriti in tali studi sperimentali, contribuendo ad aiutare in particolare i pazienti coinvolti ma, più genericamente, tutti i pazienti che saranno affetti da determinate patologie e potranno beneficiare delle conoscenze ottenute dalla sperimentazione.</p> <p>L'erogazione liberale è stata effettuata alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori a sostegno del terzo trimestre del Dott. Cavalca e la Dott.ssa Bossi.</p>		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato	Rendicontazione lista giustificativi 5x1000.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	€69.196,43
--------	------------

Dati Invio

Identificativo	RND784469988772447230		
Data Invio	09-01-2024	Stato	INVIATO