

## Anagrafica Ente

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Codice Fiscale            | 90073950561   |
| Denominazione             | UNA MANO AL TUO OSPEDALE ONLUS  |
| Link Rendiconto           |   |
| Data Ultimo Aggiornamento | 12-01-2026  |
| Link Rendiconto           |   |
| Presentazione Ente        | L'ASSOCIAZIONE ONLUS NASCE COME ENTE SENZA FINALITÀ DI LUCRO, CON L'OBBIETTIVO DI PERSEGUIRE FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ SOCIALE A FAVORE DEGLI UTENTI AFFERENTI ALL'OSPEDALE CIVILE "ANDOSILLA" DI CIVITA CASTELLANA, OPERANDO SPECIFICATAMENTE NEI SETTORI DELLA BENEFICENZA E DELL'ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA ATTRAVERSO OGNI INIZIATIVA ATTA A MIGLIORARE L'ASSISTENZA DEI DEGENTI, LA STRUTTURA OSPEDALIERA (AUMENTO DEL COMFORT) E LA DIAGNOSTICA STRUMENTALE E DI LABORATORIO DELL'OSPEDALE. OBIETTIVI QUALIFICATI QUALI IDONEI AL RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA<br>DI ONLUS ANCHE DALL'AMMINISTRAZIONE FINANZIARIA CON PROVVEDIMENTO PROT. N° AC/CF/ONLUS 37980 DEL 18/05/2005 DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE UNICA DELLE ONLUS. |

## Sede Legale

|           |                                    |        |                             |
|-----------|------------------------------------|--------|-----------------------------|
| Provincia | VITERBO                            | Comune | CIVITA CASTELLANA           |
| Indirizzo | VIA XII SETTEMBRE 6                | CAP    | 01033                       |
| Telefono1 | 0761746274                         | Email1 | SADCTERZININATILI@LIBERO.IT |
| Telefono2 |                                    | Email2 |                             |
| Telefono3 |                                    | Email3 |                             |
| Pec       | ANDOSILLA@UNAMANOALTUOOSPEDALE.ORG |        |                             |

## Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

## Dati Legale Rappresentante

|                 |         |                  |           |
|-----------------|---------|------------------|-----------|
| Codice Fiscale  | *****   |                  |           |
| Data di Nascita | *****   | Sesso            | *****     |
| Nome            | LUCIANO | Cognome          | CAREGNATO |
| 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 | €26.209,17 | Data Percezione | 27-12-2024 |
|----------------|------|-------------------|------------|-----------------|------------|

## Spese Da Rendicontare

| Tipo Spesa             | Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione  | Importo | €26.209,17 |
|------------------------|--|---------|------------|
| Relazione Illustrativa | <p>L'Associazione Onlus "Una mano al tuo ospedale Onlus", nata il 16.03.2005, opera esclusivamente a favore dell'ospedale Andosilla di Civita Castellana, della Asl di Viterbo, ed ha come obiettivo il miglioramento delle condizioni del malato e dell'utente ed il potenziamento dei servizi.</p> <p>Con i proventi del 5x1000 - anno 2023 - sono stati effettuati i seguenti acquisti:</p> <p>1)Colonscopio pediatrico, fornito dalla Società Olympus Italia srl, donata all'ambulatorio di gastro-enterologia – euro 31.999,31</p> <p>La strumentazione viene destinata e donata all'ospedale Andosilla di Civita Castellana.</p> <p>Si comunica inoltre che la somma percepita con il 5x1000, relativa all' anno 2023, è stata di € 26.209,17 e che la spesa complessiva sostenuta per acquistare l' attrezzatura suddetta è stata di € 31.999,31.</p> |         |            |

## Accantonamento

Niente da Accantonare

## Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

## Allegati

File allegato Format-lista-giustificativi .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 €26.209,17

## Dati Invio

|                |                        |       |         |
|----------------|------------------------|-------|---------|
| Identificativo | RND1904159227637445600 |       |         |
| Data Invio     | 12-01-2026             | Stato | Inviato |