

## Anagrafica Ente

Codice Fiscale	92110510341
Denominazione	ASSOCIAZIONE SPINA BIFIDA ITALIA ODV
Link Rendiconto	
Data Ultimo Aggiornamento	10-03-2025
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	<p>L'ASSOCIAZIONE SPINA BIFIDA ITALIA ODV - ASBI - È L'ASSOCIAZIONE NAZIONALE SENZA SCOPO DI LUCRO CHE OPERA PER PREVENIRE LA SPINA BIFIDA E GARANTIRE UNA QUALITÀ DI VITA MIGLIORE ALLE PERSONE CON QUESTA GRAVE PATOLOGIA E AI LORO FAMILIARI.</p> <p>ASBI SVOLGE UN'INTENSA ATTIVITÀ DI SENSIBILIZZAZIONE E DI INFORMAZIONE SUI TEMI DELLA SPINA BIFIDA E SUI BISOGNI DELLE PERSONE COLPITE E DELLE LORO FAMIGLIE, ATTRAVERSO SERVIZI DI INFORMAZIONE E ORIENTAMENTO, IN PARTICOLARE,</p> <p>PROMUOVE CAMPI ESTIVI ED INVERNALI, PER MIGLIORARE L'AUTONOMIA DEI RAGAZZI CON SPINA BIFIDA ATTRAVERSO LO SPORT;</p> <p>ORGANIZZA CONGRESSI, CONFERENZE, INCONTRI PER LE FAMIGLIE E MOMENTI DI AGGIORNAMENTO TECNICO E SCIENTIFICO PER GLI OPERATORI DI SETTORE;</p> <p>REALIZZA EVENTI NAZIONALI E LOCALI DI SENSIBILIZZAZIONE E RACCOLTA FONDI;</p> <p>SI OCCUPA DELLE PROBLEMATICHE SOCIALI: INSERIMENTO SCOLASTICO E LAVORATIVO DELLE PERSONE AFFETTE, ASSISTENZA NELL'ESPLETAMENTO DELLE PRATICHE PER OTTENERE I BENEFICI E LE ESENZIONI PREVISTE DALLA LEGGE E INFORMAZIONE PUNTUALE ALLE FAMIGLIE SU NOVITÀ SANITARIE E LEGISLATIVE;</p> <p>OGNI ANNO PROMUOVE IL 'MESE NAZIONALE DELLA SPINA BIFIDA', PER FAR CONOSCERE LA PATOLOGIA E LE SUE CAUSE E PER SENSIBILIZZARE LA CLASSE MEDICA E L'OPINIONE PUBBLICA IN MERITO ALLE SUE MODALITÀ DI PREVENZIONE E AFFINCHÉ VENGANO GARANTITI I DIRITTI DI QUANTI NASCONO AFFETTI DA SPINA BIFIDA;</p> <p>REALIZZA CAMPAGNE DI PREVENZIONE TRAMITE PARTECIPAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI CONVEgni E CONGRESSI A LIVELLO NAZIONALE E INTERNAZIONALE</p> <p>ATTUALMENTE ASBI HA IN CORSO UN IMPORTANTE PROGETTO IN COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ PER LA REALIZZAZIONE DEL PRIMO REGISTRO NAZIONALE SPINA BIFIDA</p>

## Sede Legale

Provincia	PARMA	Comune	PARMA
Indirizzo	VIA GRAMSCI N.14	CAP	43126
Telefono1	0521702218	Email1	SEGRETERIA@SPINABIFIDITALIA.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	SPINABIFIDITALIA@PEC.IT		

## Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

## Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	MARIA CRISTINA	Cognome	DIECI
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

## Domicilio Elettivo

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

## Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2022	Importo Percepito	€24.355,35	Data Percezione	12-12-2023
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

## Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€6.616,97
Relazione Illustrativa	L'importo inserito nella sezione ACQUISTO BENI E SERVIZI è stato impiegato per coprire i costi sostenuti per spese ricorrenti ricollegabili alla funzionalità della struttura: Spese Telefoniche Telecom Spese canone e traffico internet per Ipad - Tim Retail Spese per acquisto volumi/libri per Camp estivi ed invernali e per attività associativa Spese per cancelleria e stampati Spese postali BMP Services e Poste Italiane Spese per manutenzione e revisione mezzo associativo con pedana (Ducato) per trasporto e servizio transfer attività associative Spese polizza assicurativa volontari e tutela legale Spese per rinnovo licenza software GMV database associativo Spesa per rinnovo firma digitale Presidente Spesa per acquisto gadget volontari in occasione delle festività Natalizie e Pasquali Spese per Bomboniere solidali e confezionamento Spese Casa Editrice Ediermes per acquisto volume "Spina Bifida"		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€11.058,38
Relazione Illustrativa	L'importo inserito nella sezione ALTRE SPESE PER ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE è stato impiegato per coprire le spese direttamente riferibili all'organizzazione delle attività di interesse generale come da Statuto. In particolare, per coprire le spese e le attività del Camp estivo (Adventure Camp) e il Camp invernale (Snow Camp) ASBI rivolto a giovanissimi con Spina Bifida e disabilità motoria, ai loro fratelli e sorelle e agli amici. I Camp sono occasioni per trascorrere giorni di puro divertimento, svago e sport condivisi in un clima inclusivo dove la diversità rappresenta un valore aggiunto. Durante il Camp estivo sono state previste diverse attività sportive ed escursioni. Le varie attività ludico-sportive e i laboratori sono diventati un contesto ideale in cui rafforzare l'autostima e l'autonomia. La condivisione delle attività è avvenuta con il monitoraggio di personale specializzato e qualificato. Il materiale promozionale è stato realizzato da grafici e condiviso con i vari Centri di cura italiani. Durante il Camp invernale, i giovani partecipanti e le loro famiglie, provenienti da tutta Italia, hanno potuto approcciarsi alla disciplina dello sci adattato grazie alla collaborazione e alla rete associativa. Oltre al corso di sci da seduti, tenuto ogni mattina dall'Associazione partner Freerider Sport Events in collaborazione con la Polizia di Stato di Moena che ha garantito la sicurezza delle attività, ci sono stati tanti momenti dedicati allo scambio di esperienze tra genitori e famiglie.		
Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€4.700,00
Relazione Illustrativa	L'importo inserito nella sezione RISORSE UMANE è stato impiegato per coprire i costi sostenuti per il personale di segreteria e comunicazione: Dr.ssa Desiree Galantino.		
Tipo Spesa	Erogazioni ad enti terzi	Importo	€1.980,00

**Relazione Illustrativa**

L'importo inserito nella sezione EROGAZIONI AD ENTI TERZI è stato impiegato per coprire i costi relativi alle quote annuali di adesione agli Enti Associativi e Federativi con cui ASBI collabora e si coordina:

- Quota IFSBH
- Quota FISH Emilia Romagna
- Quota FISH Nazionale
- Quota FAIP
- Quota FID Forum Europeo Disabilità
- Quota UNIAMO FIMR
- Quota EURORDIS
- Quota CSV Emilia Romagna

**Accantonamento**

Niente da Accantonare

**Restituzione Spontanea**

Niente da Restituire

**Allegati**

File allegato

Format-lista-giustificativi\_2024.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 €24.355,35

## Dati Invio

Identificativo	RND1371873825692183600		
Data Invio	10-03-2025	Stato	Inviato