

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	95004150165
Denominazione	ASSOCIAZIONE NAZIONALE MUTILATI ED INVALIDI CIVILI - A.N.M.I
Link Rendiconto	https://www.anmicbergamo.org/trasparenza
Data Ultimo Aggiornamento	30-03-2026
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	L'ASSOCIAZIONE NAZIONALE MUTILATI INVALIDI CIVILI, SEDE DI BERGAMO, NELL'ESPLETAMENTO DEI PROPRI SCOPI SOCIALI, ORGANIZZA INCONTRI, CONVEGNI E MANIFESTAZIONI NELLA PROPRIA PROVINCIA, ALLO SCOPO DI INFORMARE IL MONDO DELLA DISABILITA' SULLE NUOVE NORMATIVE PREVISTE DALLA LEGGE E PER PORTARE A CONOSCENZA DELLA PUBBLICA OPINIONE LE NECESSITA' DELLE PERSONE DISABILI, LE LORO ROBLEMATICHE E LE LORO DIFFICOLTA', CON L'INTENTO DI AGEVOLARE LA RICERCA DI POSSIBILI SOLUZIONI CHE PORTINO AD ALLEVIARE I LORO DISAGI.

Sede Legale

Provincia	BERGAMO	Comune	BERGAMO
Indirizzo	VIA AUTOSTRADA 3	CAP	24126
Telefono1	035/315339	Email1	INFO@ANMICBERGAMO.ORG
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	ANMICBERGAMO@REGISTERPEC.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	GIOVANNI	Cognome	MANZONI
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

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

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2024	Importo Percepito	€28.643,05	Data Percezione	20-08-2025
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€22.644,08
Relazione Illustrativa	STIPENDI N.4 DIPENDENTI AGOSTO 2025; MODELLO F24 PER PAGAMENTO IRPEF 1001 E CONTRIBUTI INPS DM10 08/2025; STIPENDI N.4 DIPENDENTI SETTEMBRE 2025; MODELLO F24 PER PAGAMENTO IRPEF 1001 E CONTRIBUTI INPS DM10 09/2025; STIPENDIO N.4 DIPENDENTI OTTOBRE 2025; FATTURA MEDLAV S.R.L. N.633/2025 DEL 05/11/2025 PER NOMINA MEDICO COMPETENTE PERSONALE DIPENDENTE; FATTURA MEDLAV S.R.L. N.664/2025 DEL 10/11/2025 PER VISITE MEDICHE DIPENDENTI; MODELLO F24 PER PAGAMENTO IRPEF 1001 E CONTRIBUTI INPS DM10 10/2025; STIPENDIO N.2 DIPENDENTI NOVEMBRE 2025.		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€1.818,97
Relazione Illustrativa	FATTURA BLUENERGY GROUP S.P.A. N. 2025-31090064 DEL 21/08/2025 FORNITURA ENERGIA ELETTRICA LUGLIO 2025; FATTURA BLUENERGY GROUP S.P.A. N. 2025-31233430 DEL 18/09/2025 FORNITURA ENERGIA ELETTRICA AGOSTO 2025; FATTURA BLUENERGY GROUP S.P.A. N. 2025-31366629 DEL 20/10/2025 FORNITURA ENERGIA ELETTRICA SETTEMBRE 2025.		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€4.180,00
Relazione Illustrativa	SARA ASSICURAZIONI S.P.A. POLIZZA INFORTUNI N. 25 49676TQ PER IL PERIODO 01.01.2026/31.12.2026; HDI ASSICURAZIONI S.P.A. POLIZZA RISCHI CATASTROFALI N. 6309400102 PER IL PERIODO 23.11.2025/23.11.2026; SARA ASSICURAZIONI S.P.A. POLIZZA RENAULT TRAFIC TARGA FF903ZP PER IL PERIODO 28.11.2025/28.11.2026.		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato Elenco giustificativi spese AF2024.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 €28.643,05

Dati Invio

Identificativo RND1625491121537789400

Data Invio 30-03-2026 Stato Inviato