

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	94023430211
Denominazione	ASSOCIAZIONE SCLEROSI MULTIPLA ALTO ADIGE
Link Rendiconto	https://ms-sm-bz.biz/condizioni-di-trasparenza/?lang=it
Data Ultimo Aggiornamento	03-09-2026
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	ASSISTENZA, ACCOMPAGNAMENTO, SOSTEGNO E CURA DI PAZIENZI AFFETTI DA SCLEROSI MULTIPLA E MALATTIE AFFINE.

Sede Legale

Provincia	BOLZANO-BOZEN	Comune	BOLZANO * BOZEN
Indirizzo	VIA MILANO 15	CAP	39100
Telefono1	0471 201116	Email1	INFO@MS-SM-BZ.ORG
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	INFO@PEC.MS-SM-BZ.ORG		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	CHRISTOPH	Cognome	MAMMING
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	€29.251,64	Data Percezione	06-08-2025
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Erogazioni a persone fisiche	Importo	€5.911,54
Relazione Illustrativa	erogazione di un aiuto per affitto di persone affette di sclerosi multipla		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€3.097,23
Relazione Illustrativa	incontri, gite e attività in sostegno di persone affette da sclerosi multipla		
Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€342,84
Relazione Illustrativa	rimborso spesa dipendenti		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€17.542,2
Relazione Illustrativa	trasporto pazienti, spese condominiali, quote ass.,		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€2.357,83
Relazione Illustrativa	installazione impianto videosorveglianza		

Accantonamento

Niente da Accantonare

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato Format-lista-giustificativi_FIRMATO.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	€29.251,64
--------	------------

Dati Invio

Identificativo	RND1984628746955237100		
Data Invio	03-09-2026	Stato	Inviato