

Anagrafica Ente

Codice Fiscale	92039830341
Denominazione	ANF ASSOCIAZIONE PER LA NEUROFIBROMATOSI ODV
Link Rendiconto	
Data Ultimo Aggiornamento	13-01-2026
Link Rendiconto	
Presentazione Ente	<p>A.N.F.- ASSOCIAZIONE PER LA NEUROFIBROMATOSI – ODV – HA SEDE A PARMA, VIA GIUSEPPE RIGHI, 1/A, OPERA SENZA FINI DI LUCRO ED È FORMATA DA VOLONTARI, CHE AGISCONO A FAVORE DELLE PERSONE AFFETTE DALLA MALATTIA DENOMINATA NEUROFIBROMATOSI.</p> <p>E' STATA COSTITUITA A PARMA IL 30 APRILE 1991 AD OPERA DEL COMPIANTO PROFESSOR PAOLO BALESTRAZZI, E DA ALCUNI GENITORI CON FIGLI COLPITI DA QUESTA MALATTIA.</p> <p>A.N.F.:</p> <ul style="list-style-type: none">•È IN POSSESSO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA CONCESSA CON DECRETO N. 381 EMESSO IL 29 MARZO 1993 DAL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE DELL'EMILIA ROMAGNA•E' ISCRITTA AL REGISTRO RUNTS EMILIA ROMAGNA N° 40813 DAL 25/07/2022•E' UN'ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITÀ SOCIALE DI DIRITTO, AI SENSI DELL'ART. 10 – COMMA 8 – DEL DECRETO LEGISLATIVO 4 DICEMBRE 1997, N. 460.

Sede Legale

Provincia	PARMA	Comune	PARMA
Indirizzo	VIA GIUSEPPE RICHII/A	CAP	43122
Telefono1	0521771457	Email1	ANF@NEUROFIBROMATOSI.ORG
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	ANF@PEC.NEUROFIBROMATOSI.IT		

Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	CORRADO	Cognome	MELEGARI
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

Domicilio Elettivo

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

Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2021	Importo Percepito	€56.352,53	Data Percezione	16-12-2022
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€6.816,92
Relazione Illustrativa	Nel capitolo "Costi di Funzionamento" abbiamo indicato le spese di affitto dell'immobile sede legale dell'associazione, spese tipografiche per lo stampaggio del nostro giornalino " Amici per la pelle" e altro materiale a supporto della nostra segreteria		
Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€18.675,87
Relazione Illustrativa	In riferimento alla voce "Risorse Umane" abbiamo indicato le spese relative alla dipendente della Associazione Sig.ra Vasè Sara indicando le buste paga, due F24 e un rimborso spese del Dott. Poloni Marco per aver partecipato al Congresso Europeo di Neuroscienze tenutosi a Parigi il 14/16 novembre 2022.		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€15.765,73
Relazione Illustrativa	"Acquisto di beni e servizi" in questo capitolo si sono inserite le spese per il noleggio della "Sala Paolo IV" di Brescia per ospitare Convegno sulle neurofibromatosi tenutosi il 13 maggio 2023 con relativo Coffee Break e Buffet Meeting. Spese del commercialista per la tenuta conti dell'associazione, spese sostenute per cura dell'immagine e pubblicizzazione dei progetti introdotti per far conoscere le Neurofibromatosi e la gestione dei social.		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€15.000,00
Relazione Illustrativa	"Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale" Erogazione liberale di €15000,00 al Policlinico di Foggia in data 12 aprile 2023 a sostegno del progetto " Centro Neuropsichiatrico e Psicologico di Diagnosi e Sostegno ai pazienti in età evolutiva affetti da NF1 e loro famiglie" Per individuare precocemente i segni e i sintomi della malattia, occorre un'assistenza specialistica multidisciplinare, per questo il Policlinico di Foggia ha avviato dal 1° settembre 2023 un nuovo progetto di diagnosi e sostegno psicologico a giovani pazienti con neurofibromatosi e alle loro famiglie. E infatti attivo uno sportello di ascolto per le consulenze in presenza e a distanza (in modalità telematica) per poter raggiungere un pubblico più ampio e garantire un miglior accesso al supporto sanitario. Il progetto prevede, inoltre, la creazione di gruppi di aiuto per i genitori delle persone giovani con neurofibromatosi di tipo 1 e di collaborazioni con le associazioni dei pazienti per favorire lo scambio di esperienze e il supporto reciproco.		

Accantonamento

Importo	€94,01
Relazione Illustrativa	Rimanenza in difetto

Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

Allegati

File allegato 20260113115740502.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 €56.352,53

Dati Invio

Identificativo RND284952135941538110

Data Invio 13-01-2026 Stato Inviato