

Anagrafica Ente

Codice Fiscale 97041470580

Denominazione SANES - CLAUDIO PACIFICI - ODV

Link Rendiconto <https://www.sanes.it/aiutaci/>

Data Ultimo Aggiornamento 19-01-2026
Link Rendiconto

Presentazione Ente LA SANES SI OCCUPA DAL 1984 DEI PAZIENTI ONCOEMATOLOGICI AFFERENTI ALLA UOC DI EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI DI CELLULE STAMINALI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI DI ROMA EROGANDO LORO SERVIZI GRATUITI: ASSISTENZA PSICOLOGICA, SERVIZIO NAVETTA CASA-OSPEDALE-CASA (E PICCOLE COMMISSIONI COME MEDICO DI FAMIGLIA, FARMACIA...), HELP DESK, BACK OFFICE, SERVIZIO COLAZIONE, RITIRO FARMACI, GESTIONE BIBLIOTECHE DI REPARTO, CASA ACCOGLIENZA PER PAZIENTI PROVENIENTI DA FUORI ROMA, COMODATO D'USO GRATUITO DI PRESIDI SANITARI IN ATTESA DELL'ATTIVAZIONE DELLA ASL (SEDIE A ROTELLE, STAMPILLE, BASTONI, DEAMBULATORI...), ACQUISTO DI BENI PER MIGLIORARE IL RICOVERO DEI PAZIENTI (TELEVISIONI, LETTORI DVD, CONSOLLE DI GIOCO, CUFFIE PER CHEMIO TERAPIA, COPRI PICC, FRIGORIFERI...), SUPPORTO ECONOMICO ALLA FORMAZIONE DELL'EQUIPE MEDICO INFERMIERISTICA.

Sede Legale

Provincia	ROMA	Comune	ROMA
Indirizzo	VIA FEDERICO OZANAM 53	CAP	00152
Telefono1	0658704427	Email1	SEGRETERISA@SANES.I T
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	SANESODV@PEC.IT		

Sede Operativa Principale

Provincia	ROMA	Comune	ROMA
Indirizzo	CIRC. GIANICOLENSE 87	CAP	00152
Telefono1	0658704427	Email1	SEGRETERIA@SANES.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	

Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	ROMEO	Cognome	GUARDANI
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	€21.045,3	Data Percezione	27-12-2024
----------------	------	-------------------	-----------	-----------------	------------

Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€10.148,79
Relazione Illustrativa	Tali spese sono a copertura di 2 mensilità 2025 (febbraio e marzo) solo stipendio e 3 mensilità 2025 (aprile, maggio e giugno con relativa quattordicesima) con relativi contributi del contratto a tempo indeterminato come addetta segreteria e amministrazione della Dott.ssa Magistri.		
Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€5.583,36
Relazione Illustrativa	<p>Abbiamo acquistato con ft 292/2025 del 26/11/2025 CALDARA srl della bulloneria per un lettino visita stanza medico ematologo poichè mancante nella scatola del lettino nuovo.</p> <p>Abbiamo coperto i servizi dei dottori commercialisti Dott.ssa D'Elia Claudia e Dott. Marco Antonini circa la contabilità e consulenza del lavoro e per la predisposizione e sottoscrizione di una perizia giurata per il riconoscimento della personalità giuridica della nostra ODV</p> <p>Abbiamo acquistato del materiale di plastica monouso per il nostro servizio di colazione in day hospital presso la ditta SURGENUIN</p>		
Tipo Spesa	Funzionamento	Importo	€1.597,81
Relazione Illustrativa	<p>Tali spese si riferiscono a 8 bollette dell'utenza telefonica TIM tel. 06536706 del nostro ufficio presso la sede operativa (navigazione internet): dicembre 2024 (periodo novembre 2024); gennaio 2025 (periodo dicembre 2024); febbraio 2025 (periodo gennaio 2025); marzo 2025 (periodo febbraio 2025); aprile 2025 (periodo marzo 2025); maggio 2025 (periodo aprile 2025); ottobre 2025 (periodo settembre 2025); novembre 2025 (periodo ottobre 2025).</p> <p>quietanza polizza assicurazione per i volontari della Castelluzzo Assicurazioni per un totale di 508 €</p> <p>quietanza polizza assicurazione RC di 183 € per la nostra casa di accoglienza per pazienti e accompagnatori oncoematologici.</p> <p>il pagamento di servizi connessi ad ARUBA, nostro server per il sito ufficiale www.sanes.it</p>		
Tipo Spesa	Altre spese per attività di interesse generale	Importo	€3.715,34
Relazione Illustrativa	<p>Abbiamo acquistato presso LA CASA DEL DOLCE sia le uova pasquali che i torroni per i nostri pazienti ricoverati e in regime di day hospital e per i loro familiari, per festeggiare con loro le festività.</p> <p>Abbiamo rimborsato la ASD Run & Smile che ci ha fornito delle maglie per l'evento di maratona/camminata ai fini di pubblicizzare la nostra ODV e i servizi che eroghiamo</p> <p>Abbiamo coperto due spese relative a spedizioni di prodotti omaggio da regalare ai nostri pazienti, trasporti effettuati dalla ditta MISED.</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 €21.045,3

Dati Invio

Identificativo	RND1925210262623572700		
Data Invio	19-01-2026	Stato	Inviato