

### Anagrafica Ente

Codice Fiscale 94110360487  
Denominazione ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA SINDROME DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE  
CONGENITA  
Link Rendiconto  
Data Ultimo Aggiornamento 08-01-2024  
Link Rendiconto

### Sede Legale

Provincia	FIRENZE	Comune	FIRENZE
Indirizzo	VIA UNGHERIA 8	CAP	50126
Telefono1	3497880454	Email1	AISICC@SINDROMEDION DINE.IT
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	AISICC@PEC.IT		

### Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

**Dati Legale Rappresentante**

Codice Fiscale	CRCLSN66P20F205J		
Data di Nascita	20-09-1966	Sesso	M
Nome	ALESSANDRO	Cognome	CARCANO
Cittadinanza	ITALIANA	Stato di Nascita	ITALIA
Comune	MILANO	Città	MILANO

**Domicilio Elettivo**

Provincia	NOVARA	Comune	AGRATE CONTURBIA
Indirizzo	VIA CASCINA VIRGINIA 14	CAP	28010
Telefono1	3497880454	Telefono2	3497880454
Telefono3		Email	CARCAALEX@GMAIL.CO M
Pec	AISICC@PEC.IT		

**Rendiconto Delle Spese**

Anno Esercizio	2021	Importo Percepito	€40.417,44	Data Percezione	16-12-2022
----------------	------	-------------------	------------	-----------------	------------

### Spese Da Rendicontare

Tipo Spesa	Acquisto beni e servizi	Importo	€9.505,44
Relazione Illustrativa	Prestazioni professionali per servizi di segreteria dott.ssa Cinzia Arzilli per Euro 4.506,00 - Quota acconto per organizzazione del meeting annuale svolto a Firenze nei giorni 9 e 10 aprile 2023 presso Villa La Stella fattura 440 del 1/3/2023 per Euro 708,86 - Partecipazione del consigliere Aisicc Mia Katia Krisanac al 6° convegno internazionale di CCHS NETWORK svolto nei giorni 6-9/9/2023 a ORLANDO (USA) CCHS SCIENCE CONFERENCE 2023 per Euro 4.290,58		
Tipo Spesa	Erogazioni ad enti terzi	Importo	€30.000,00
Relazione Illustrativa	Finanziamento a sostegno dell'attività di ricerca svolta presso l'Università di Milano - Dipartimento di Biotecnologie Mediche e Medicina Traslazionale per il progetto "Sviluppo di nuovi modelli sperimentali per lo studio della Sindrome da Ipoventilazione Centrale Congenita (CCHS) e l'identificazione di nuovi bersagli terapeutici" in continuazione del progetto triennale 2019-2021		
Tipo Spesa	Risorse Umane	Importo	€912,00
Relazione Illustrativa	Polizza assicurativa RC volontari premio annuale		

### Accantonamento

Niente da Accantonare

### Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

### Allegati

File allegato Elenco giustificativi di spese .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 €40.417,44

## Dati Invio

Identificativo RND16589412970642582

Data Invio 08-01-2024

Stato

INVIATO