

## Devoluzioni 5 per mille

Anno devoluzione	Anno incasso	Importo contribuito	Progetto finanziato	Rendiconto
2023	2024	2.639,53 €	Progetto "Pet Therapy" (Allegato 17)	Rendiconto 5 x 1000 – 2024 Dev. 2023 (Allegato 18)
2022	2023	2.978,81 €	Progetto "Come pagine di un libro" (Allegato 14) Progetto "Andiamo a Teatro" (Allegato 15)	Rendiconto 5 x 1000 – 2023 Dev. 2022 (Allegato 16)
2021	2022	3.175,12 €	Progetto Sala Polivalente (Allegato 11) Progetto Laboratori (Allegato 12)	Rendiconto 5 x 1000 – 2022 Dev. 2021 (Allegato 13)
2020	2021	3.244,83 €	Progetto Laboratori (Allegato 9)	Rendiconto 5 x 1000 – 2021 Dev. 2020 (Allegato 10)
2019	2020	2.973,37 €	Progetto Acquisto DPI (Allegato 7)	Rendiconto 5 x 1000 – 2020 Dev. 2019 (Allegato 8)
2018	2020	3.081,31 €	Progetto Acquisto DPI (Allegato 5)	Rendiconto 5 x 1000 – 2020 Dev. 2018 (Allegato 6)
2017	2019	2.834,40 €	Progetto Ortoterapia (Allegato 3)	Rendiconto 5 x 1000 – 2019 (Allegato 4)
2016	2017	2.632,77 €	Progetto Arteterapia (Allegato 1)	Rendiconto 5 x 1000 – 2017 (Allegato 2)



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO  
 DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2023
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 2.639,53
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente LA SCUOLA DI PACO – ADDESTRAMENTO CINOFILO & PET THERAPY di Michela Minuti Progetto di Pet Therapy	€ 3.126,24
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 3.126,24</b>

Data,

Firma del rappresentante legale

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

Firma del rappresentante legale

A blue circular stamp is positioned over the handwritten signature. The stamp contains the text "FONDAZIONE OSPEDALE DELLA SANTA CASA DI RIPOSO" around the perimeter and "ONLUS (C.R.I.)" in the center. The signature is written in black ink over the stamp.

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

## **PROGETTO PILOTA PET THERAPY**

- TITOLO:** "PET THERAPY"
- MOTIVAZIONE:** Migliorare la qualità della vita degli Ospiti in RSA
- TARGET:** Ospiti RSA
- OBIETTIVI:** "PET THERAPY": migliorare la capacità relazionale e il benessere degli Ospiti, stimolare la loro attenzione e le capacità cognitive grazie alla presenza di un cane addestrato.
- SPESE A BUDGET:** Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente: LA SCUOLA DI PACO – ADDESTRAMENTO CINOFILO & PET THERAPY di Michela Minuti – € 3.126,24 per n. 30 incontri di 2 ore del Progetto "PET THERAPY"





*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*

*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><u>info@rsacasalbuttano.eu</u></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2022
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 2.978,81
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale ; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente Argilla – associazione di promozione sociale Realizzazione dei seguenti laboratori destinati agli ospiti RSA e CDI: "Come pagine di un libro"	€ 1.220,00
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente TEATRODANZA ASD Evento Pink del 06/10/2024	€ 292,60
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente EVENTI.POIESIS APS Performance teatrale per lo spettacolo di burattini "La Fonte Miracolosa" del 28/11/2024	€ 244,00
- Acquisto beni n. 3 TV 43" per Ospiti n. 5 – materiale logopedico materiale animazione	€ 826,05 € 261,00 € 180,50
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
<b>TOTALE SPESE</b>	€ 3.024,15

Data, 12/12/2024

Firma del rappresentante legale

*Orfeo Mattarozzi*

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

Firma del rappresentante legale

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Dydo Katarowski". The signature is fluid and cursive, with the first name "Dydo" and the last name "Katarowski" clearly distinguishable.

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

## **PROGETTO LABORATORI “COME PAGINE DI UN LIBRO”**

- TITOLO:** “COME PAGINE DI UN LIBRO”
- MOTIVAZIONE:** Realizzazione di laboratori in collaborazione con l'Associazione di promozione sociale - Argilla di guida all'ascolto di narrazione collettiva
- TARGET:** Ospiti RSA e CDI
- OBIETTIVI:** “Come pagine di un libro”: Progetto di narrazione collettiva: attraverso la lettura e la narrazione di gruppo si possono generare positivi effetti, come la costruzione di relazioni positive, lo sviluppo di senso di comunità, prevenendo/superando il sentimento di solitudine. Inoltre, per la persona anziana, la condivisione della propria storia può essere di aiuto per migliorare la memoria dei propri eventi di vita, dando ad essa un nuovo significato.
- SPESE A BUDGET:** Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente: ARGILLA – ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - € 1.000,00 + IVA 22% per 2 cicli di 4 incontri di 1 ora del Progetto “Come pagine di un libro”

### **PROGETTO "ANDIAMO A TEATRO"**

TITOLO:	"ANDIAMO A TEATRO"
MOTIVAZIONE:	Per gli anziani che vivono in RSA è importante offrire occasioni di socializzazione che possano "ricreare" quelli che erano le abitudini personali che ciascuno aveva prima del ricovero in struttura (incontrarsi al bar; giocare a carte con gli amici; andare al barbiere/parrucchiere; etc.). Tra queste un ruolo importante è svolto dal teatro che – in tante città o paesi del nostro territorio – offre alla cittadinanza uno spazio di incontro e di svago
TARGET:	Ospiti RSA
OBIETTIVI:	<ul style="list-style-type: none"><li>– Evento Pink organizzato in collaborazione con TEATRODANZA ASD (06/10/2024)</li><li>– Performance teatrale / spettacolo di burattini "La Fonte Miracolosa" in collaborazione con EVENTI.POIESIS APS (28/11/2024)</li></ul>
SPESE A BUDGET:	600,00 Euro

### **ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO E STRUMENTAZIONE A SUPPORTO DELLE ATTIVITA' ANIMATIVE/EDUCATIVE OFFERTE AGLI UTENTI/OSPITI DI FONDAZIONE**

TARGET:	Ospiti RSA / Utenti CDI
OBIETTIVI:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acquisto 3 TV da mettere a disposizione degli Ospiti RSA "solli assoluti"</li><li>• Acquisto di materiale di consumo utilizzato dall'equipe animativa/educativa di Fondazione per lo svolgimento delle attività svolte nei reparti e/o nel Centro Diurno Integrato</li></ul>
SPESE A BUDGET:	1.500,00 Euro



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2021
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 3.175,12
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale ; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...) <b>ALLESTIMENTO SALA POLIVALENTE</b>	
- Acquisto smart TV	€ 669,90
- Acquisto impianto radio	€ 122,97
- Acquisto mobilio	€ 5.075,20
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente Argilla – associazione di promozione sociale Realizzazione dei seguenti laboratori destinati agli ospiti RSA e CDI: "Musica Maestro!" e "Come pagine di un libro"	€ 1.952,00
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
<b>TOTALE SPESE</b>	€ 7.820,07



Data, 21/11/2023



Firma del rappresentante legale

*[Handwritten signature]*

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*



Firma del rappresentante legale

*[Handwritten signature]*

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

**PROGETTO LABORATORI "MUSICA MAESTRO!"  
E "COME PAGINE DI UN LIBRO" IN COLLABORAZIONE CON  
L'ASSOCIAZIONE ARGILLA APS**

TITOLO:	LABORATORI "MUSICA MAESTRO!" E "COME PAGINE DI UN LIBRO"
MOTIVAZIONE:	Realizzare laboratori in collaborazione con l'APS Argilla di guida all'ascolto musicale e narrazione collettiva.
TARGET	Ospiti RSA
OBIETTIVI	<p>"Musica Maestro!" / Progetto di guida all'ascolto musicale: la musica è veicolo di emozioni, stimola dal punto di vista cognitivo e sensoriale; è strumento per promuovere la relazione tra persone. Lo scopo di questo laboratorio è quello di riavvicinare le persone residenti in RSA alla musica classica e all'opera lirica, per riscoprirne la bellezza ed il potere evocativo.</p> <p>"Come pagine di un libro" / Progetto di narrazione collettiva: attraverso la lettura e la narrazione di gruppo si possono generare positivi effetti, come la costruzione di relazioni positive, lo sviluppo di senso di comunità, prevedendo/superando il sentimento di solitudine. Inoltre, per la persona anziana, la condivisione della propria storia può essere di aiuto per migliorare la memoria dei propri eventi di vita, dando ad essa un nuovo significato.</p>
SPESE A BUDGET:	<p>Prestazioni eseguite da soggetti esterni l'Ente: ARGILLA – ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE</p> <p>Euro 300.00 + IVA 22% per ogni ciclo di 3 incontri di 1 ora ciascuno per il progetto "Musica Maestro"</p> <p>Euro 500 + IVA 22% per ogni ciclo di 4 incontri di 1 ora ciascuno per il progetto "Come pagine di un libro"</p>

## **PROGETTO ALLESTIMENTO SALA POLIVALENTE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' EDUCATIVE IN PICCOLI GRUPPI**

TITOLO:	"ALLESTIMENTO SALA POLIVALENTE"
MOTIVAZIONE:	Sempre più emerge l'esigenza di avere uno spazio al di fuori dei reparti per lo svolgimento di attività educative in piccoli gruppi, che garantisca un <i>setting</i> dedicato e che faciliti l'interazione tra operatori ed ospiti.
TARGET	Ospiti RSA
OBIETTIVI	Attraverso una differente redistribuzione logistica di alcuni servizi aziendali, è stato recuperato uno spazio al piano terra della struttura da dedicare alle attività educative "fuori reparto". In questa fase si deve dotare tale spazio delle attrezzature e del mobilio necessari per il suo effettivo utilizzo.
SPESE A BUDGET:	Parziale copertura dei costi di acquisto sostenuti da Fondazione per l'allestimento della sala polivalente: Euro 549,10 + IVA 22% per l'acquisto di una smart TV Euro 112,73 + IVA 22% per l'acquisto di un impianto radio Euro 267,02 + IVA 22% per l'acquisto di amplificatore (microfono; cassa portatile; ingresso USB; etc.) Euro 4.160,00 + IVA 22% per l'acquisto del mobilio (sedie; tavoli; armadi; etc.)



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO  
 DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2020
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	<b>€ 3.244,83</b>
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente Argilla – associazione di promozione sociale Realizzazione dei seguenti laboratori destinati agli ospiti RSA e CDI: "Musica Maestro!" e "Come pagine di un libro"	<b>€ 3.904,00</b>
<b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
<b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 3.904,00</b>

Data, 28/06/2022



Firma del rappresentante legale

**IL PRESIDENTE**

(Orfeo Dott. Mattarozzi)

*Orfeo Mattarozzi*

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*



Firma del rappresentante legale

IL PRESIDENTE  
(Orfeo Dott. Mattarozzi)

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*



## **PROGETTO LABORATORI “MUSICA MAESTRO!” E “COME PAGINE DI UN LIBRO” DESTINATI AGLI OSPITI DI RSA E CDI**

- TITOLO:** LABORATORI “MUSICA MAESTRO!” E “COME PAGINE DI UN LIBRO”
- MOTIVAZIONE:** Realizzazione di laboratori in collaborazione con l’Associazione di promozione sociale - Argilla di guida all’ascolto musicale e di narrazione collettiva
- TARGET:** Ospiti RSA e CDI
- OBIETTIVI:** “Musica Maestro!”: Progetto di guida all’ascolto musicale: la musica è veicolo di emozioni, stimola dal punto di vista cognitivo e sensoriale; è strumento per promuovere la relazione tra persone, specialmente per chi ne ha fatto esperienza nel corso della vita. Lo scopo di questo laboratorio è quello di riavvicinare le persone residenti in RSA alla musica classica e opera lirica, per riscoprire la bellezza ed il potere evocativo.
- “Come pagine di un libro”: Progetto di narrazione collettiva: attraverso la lettura e la narrazione di gruppo si possono generare positivi effetti, come la costruzione di relazioni positive, lo sviluppo di senso di comunità, prevenendo/superando il sentimento di solitudine. Inoltre, per la persona anziana, la condivisione della propria storia può essere di aiuto per migliorare la memoria dei propri eventi di vita, dando ad essa un nuovo significato.
- SPESE:** Prestazioni eseguite da soggetti esterni all’ente: ARGILLA – ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - € 300,00 + IVA 22% per ogni ciclo di 3 incontri di 1 ora del Progetto “Musica Maestro!” - € 500,00 + IVA 22% per ogni ciclo di 4 incontri di 1 ora del Progetto “Come pagine di un libro”



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*

*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS
C.F. del soggetto beneficiario	83000810198
Indirizzo	Via Marconi, 1
Città	Casalbuttano
N. Telefono	0374 361118
N. Fax	0374 361878
Indirizzo e-mail	<a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a>
Nome del rappresentante legale	MATTAROZZI ORFEO
C.F. del rappresentante legale	MTTRFO67H02D150S

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2019
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 2.973,37
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale ; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> - (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Acquisto dispositivi protezione individuale (mascherine/guanti/camici/calzari)	€ 2.973,37
- <b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
- <b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
- <b>TOTALE SPESE</b>	€ 2.973,37

Data, 10/02/2021



Firma del rappresentante legale

*Orfeo Mattarozzi*

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*



Firma del rappresentante legale

*[Handwritten signature]*

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

## **PROGETTO ACQUISTO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELLA RSA**

TITOLO:	ACQUISTO DPI
MOTIVAZIONE:	Contributo per l'acquisto di Dispositivi di Protezione Individuale specifici (in particolare Mascherine FFP2 e Visiere) per la protezione di ospiti e dipendenti dal contagio da virus Covid-19
TARGET:	Dipendenti RSA
OBIETTIVI:	Ridurre il rischio di contagio
SPESE:	Acquisto mascherine protettive FFP2 e Visiere





*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO  
 DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><u>info@rsacasalbuttano.eu</u></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2018
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 3.081,31
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> - (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Acquisto dispositivi protezione individuale (mascherine/guanti/camici/calzari)	€ 3.081,31
- <b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
- <b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
- <b>TOTALE SPESE</b>	€ 3.081,31

Data, 10/02/2021



Firma del rappresentante legale

*Orfeo Mattarozzi*



*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*



Firma del rappresentante legale

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Vito Rattano", written in a cursive style.

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

## **PROGETTO ACQUISTO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELLA RSA**

TITOLO:	ACQUISTO DPI
MOTIVAZIONE:	Contributo per l'acquisto di Dispositivi di Protezione Individuale specifici (in particolare Mascherine FFP2 e Visiere) per la protezione di ospiti e dipendenti dal contagio da virus Covid-19
TARGET:	Dipendenti RSA
OBIETTIVI:	Ridurre il rischio di contagio
SPESE:	Acquisto mascherine protettive FFP2 e Visiere



*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

Anno finanziario	2017
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 2.834,40
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
- Ore animatori (25 settimane x 5 ore x € 19,00)	€ 2.375,00
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> - (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- Acquisto vasche	€ 212,00
- Acquisto fioriere	€ 127,60
- Cancelleria	€ 253,64
- Fogli colorati e acquerelli	€ 136,00
- Fiori e terriccio	€ 528,51
- <b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
- <b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
- <b>TOTALE SPESE</b>	€ 3.632,75

Data, 30/06/2020

Firma del rappresentante legale



*[Handwritten signature]*

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*



Firma del rappresentante legale

*[Handwritten signature]*

*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*

## PROGETTO DI GIARDINAGGIO/ORTOTERAPIA ANIMAZIONE RSA 2019

TITOLO:	ORTOGIARDINO
MOTIVAZIONE:	Il progetto attraverso attività di giardinaggio/orto, prevede interventi finalizzati alla valorizzazione, stimolazione e mantenimento delle capacità residuali riguardanti la cognitività, la prassia e l'area motoria. Attraverso la valorizzazione delle residualità esistenti, gli ospiti verranno coinvolti in attività laboratoriali finalizzate al potenziamento delle abilità manuali e prassemitiche.
TARGET:	Ospiti coinvolti 30 ca., attraverso interventi individuali o di micro/macro-gruppo.
OBIETTIVI:	Favorire il mantenimento delle capacità residue; Migliorare la socializzazione e il senso di condivisione; Favorire la rievocazione e la condivisione di ricordi e vissuti inerenti la propria vita; Stimolare l'orientamento temporale e spaziale Mantenere e stimolare le capacità manuali.
METODOLOGIA:	L'animatore definisce la modalità di intervento: singolo, micro-gruppo, macro-gruppo; secondo gli obiettivi individuali di ogni singolo ospite. Il progetto si struttura attraverso interventi a cadenza settimanale.
ATTIVITA'	Le attività prevedono anche l'utilizzo di materiale di riciclo, come ad esempio i gusci delle uova o vasi di plastica, utilizzati come semenzaio; le piantine una volta cresciute verranno poi riposizionate nelle apposite vasche. Tali attività rievocheranno il vissuto e valorizzeranno il mantenimento delle capacità residue legate alla manualità. La cura ed il mantenimento del verde favoriranno attraverso l'impegno costante, e la routine, una stimolazione per l'orientamento temporale.
SPESE	Acquisto di vasche da coltivazione; Terriccio, piante/semi, supporti per piante; Materiale fotografico per documentare le attività; Creazione e stampa giornalino struttura.





*Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*  
*Direzione Generale per il Volontariato, l'Associazionismo e le Formazioni Sociali*

**MODELLO PER IL RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL BENEFICIO DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" DAGLI AVENTI DIRITTO**

**ANAGRAFICA**

Denominazione sociale (eventuale acronimo e nome esteso)	<b>Fondazione Ospedale della Carità Casa di riposo di Casalbuttano ONLUS</b>
C.F. del soggetto beneficiario	<b>83000810198</b>
Indirizzo	<b>Via Marconi, 1</b>
Città	<b>Casalbuttano</b>
N. Telefono	<b>0374 361118</b>
N. Fax	<b>0374 361878</b>
Indirizzo e-mail	<b><a href="mailto:info@rsacasalbuttano.eu">info@rsacasalbuttano.eu</a></b>
Nome del rappresentante legale	<b>MATTAROZZI ORFEO</b>
C.F. del rappresentante legale	<b>MTTRFO67H02D150S</b>

**RENDICONTO DEI COSTI SOSTENUTI**

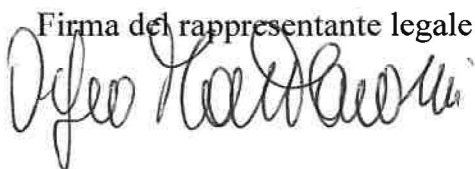
Anno finanziario	2016
<b>IMPORTO PERCEPITO</b>	€ 2.632,77
<b>1. Risorse umane</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale ; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale)	
- Cooperativa sociale Altana	€ 5.000,00
<b>2. Costi di funzionamento</b> (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)	
<b>3. Acquisto beni e servizi</b> - (dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)	
- <b>4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale</b>	
- <b>5. Altre voci di spesa riconducibili al raggiungimento dello scopo sociale</b>	
- <b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 5.000,00</b>

Data, 31/12/2018

Firma del rappresentante legale

*Il rappresentante legale, sottoscrittore del rendiconto, certifica che le informazioni contenute nel presente documento sono autentiche e veritiere, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*

*Il rendiconto, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

Firma del rappresentante legale  


*Si precisa che il trattamento di dati personali è eseguito senza il consenso dell'interessato in quanto trattasi di consenso obbligatorio previsto da norma di legge.*



ALTANA Società Cooperativa Sociale Impresa Sociale 26100 Cremona Via XI Febbraio 66A/68 – Tel 0372/412334 – Fax 0372/24617

➤ **LABORATORIO DI ARTETERAPIA – “COLORI-EMOZIONI”**  
**RSA DI CASALBUTTANO (CR)**

CONDUTTRICE Silvia Ballarin, Arteterapista

**PREMESSA**

La pittura, e in special modo quella ad acquarello, è particolarmente liberatoria e spontanea. Essa porta bellezza e calore, è adatta a sciogliere la rigidità delle forme dure e chiuse ed è particolarmente indicata per gli anziani affetti da demenza. L'intervento si propone di far avvicinare i partecipanti all'esperienza emozionale del puro colore.

**UTENTI**

due gruppi, composti da circa 8 ospiti ciascuno

**TEMPI DEL PROGETTO**

Da maggio a dicembre 2017

30 incontri a cadenza settimanale della durata di 2,5 ore dalle 9.00 alle 11.30 per un totale di 75 ore

**OBIETTIVI**

- Stimolare le abilità manuali, il benessere della persona e il piacere di dipingere.
- Valorizzare l'espressione emozionale, l'esperienza creativa e la comunicazione non verbale.
- Favorire il rilassamento e far riemergere la vitalità, la forze di calore delle persone partecipanti, incoraggiandole e valorizzandone l'operato.
- ◆ Potenziare le risorse residue.
- ◆ Condurre il paziente a lavorare, non sull'incapacità e sulla parte malata e depressa, ma su quella sana e creativa.

**MATERIALI**

Colori ad acquarello (giallo limone, rosso carminio, blu di prussia, blu oltremare), pennelli, carta da acquarello, scotch carta e tovagliolini