



Bilancio sociale 2025

**Associazione
CASAINSIEME ODV ETS**



“ Quando curi una malattia
puoi vincere o perdere.
Quando ti prendi cura di una
persona puoi solo vincere. ”



○ Informazioni generali	<u>4</u>
○ Metodologia	<u>5</u>
○ Finalità	<u>6</u>
○ Attività	<u>8</u>
○ Organizzazione	<u>10</u>
○ Persone	<u>11</u>
○ Stakeholder	<u>14</u>
○ Obiettivi e attività	<u>16</u>
○ Settori di attività	<u>20</u>
○ Situazione economico-finanziaria	<u>27</u>
○ Monitoraggio degli organi di controllo	<u>30</u>

INFORMAZIONI GENERALI

ASSOCIAZIONE CASAINSIEME ODV ETS

- Associazione costituitasi nel 1999 a Ivrea
- Sede legale e operativa : via S. Urbano, 2 – 10010 Salerano Canavese
- CF: 93025140018
- P.I.: 13296350013
- Sito web: www.casainsieme-onlus.it
- Email: info@casainsieme-onlus.it
- PEC: casainsiemeonlus@pec.it
- Iscritta nel registro regionale volontariato : determina 451 del 30/11/2000
- Iscritta al RUNTS in data 28/12/2022 per trasmigrazione nelle attività di interesse generale lettere b) e c) dell'art. 5 D.lgs. 117/17
- Personalità giuridica: dal 29.10.2001 registro regionale – determina n°959/2001
- Associata a Federazione Cure Palliative
- Iscritta all'Albo delle Associazioni del comune di Ivrea





METODOLOGIA

Il lavoro svolto ha utilizzato quale riferimento metodologico il Decreto del 4 luglio 2019 “Adozione delle **Linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo Settore**” pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.186 del 9 agosto 2019. Si è proceduto cercando di garantire la massima **trasparenza** al fine di esprimere il **senso** della propria attività.

Sono stati quindi sviluppati i seguenti aspetti:

- Informazioni generali dell’Ente.
- Struttura, governo e amministrazione.
- Persone che operano.
- Obiettivi ed attività.
- Situazione economico-finanziaria.
- Monitoraggio organi di controllo.



FINALITÀ

- 1) Si ispira ai principi delle **cure palliative**, provvede all'assistenza della persona malata, affermando l'esigenza di non abbandonarla anche quando le speranze di guarigione sono ridotte, valorizza prioritariamente la volontà personale, la soggettiva percezione della qualità della vita, il pieno rispetto dei suoi riferimenti etici, spirituali e culturali.
- 2) Nelle cure, pone particolare attenzione al **trattamento del dolore** e dei sintomi soggettivi della persona malata, integrando gli **aspetti psicologici e spirituali**, non prevaricando in alcun caso le personali opinioni e scelte di cura delle persone accolte.
- 3) Reperire e gestire le strutture idonee alla realizzazione del proprio **progetto di assistenza** residenziale, semiresidenziale e domiciliare.
- 4) Reperire e formare **operatori qualificati**.
- 5) Favorire un'organizzazione del lavoro in **équipe multiprofessionale**, sostenendo con adeguata **formazione e supervisione** gli operatori al fine di prevenire stati di disagio personale e professionale;





- 6) **Coinvolgere e sostenere la famiglia** nell'assistenza al malato sia durante la malattia che nelle fasi seguenti.
- 7) **Sensibilizzare e formare** quanti hanno responsabilità politica, sociale, educativa nei confronti di persone che vivono situazioni di gravi malattie e/o di marginalità e disagio.
- 8) Sviluppare un **dibattito culturale** nella società civile in cui è inserita l'associazione sui temi di natura etica suscitati dall'attività assistenziale svolta.
- 9) Collaborare con le **istituzioni pubbliche** e del **privato sociale** impegnate nella ricerca e nell'attuazione di interventi assistenziali territoriali.
- 10) Promuovere **eventi culturali** che favoriscano un'integrazione tra il tessuto sociale del territorio e le attività dell'Associazione.

ATTIVITÀ

1.

A livello residenziale eroga le **cure palliative** dal 2007 presso l'**Hospice Casainsieme** ubicato nel complesso di villa Sclopis in via S. Urbano 2 a Salerano Canavese. A livello **domiciliare** opera dal 2014 garantendo le cure mediche palliative nei distretti di Ivrea e Cuornè; Per entrambe le attività è operativa una convenzione con l'ASLTO4. Da aprile 2025 l'equipe medica dell'Associazione offre la propria assistenza presso **l'Hospice di Foglizzo**.



2.

A livello semiresidenziale opera dal 2018 presso il **Centro Diurno per i soggetti affetti da declino cognitivo** denominato **"La Baracca"** assistendo persone affette da Alzheimer e altre demenze con un progetto riabilitativo di recupero delle potenzialità residue dei malati e di sollievo alle famiglie.

3.

Collabora con l'ASLTO4 nel **Progetto Protezione Famiglie Fragili**.

le attività sono svolte



Dalle **risorse umane professionali** che collaborano con l'associazione: medici, infermieri, psicologi, fisioterapisti, operatori sociosanitari, assistenti spirituali.

Dai **numerosi volontari** che esercitano varie mansioni come la direzione complessiva di tutte le attività, l'accoglienza in Hospice, la vicinanza e il sostegno ai malati e alle famiglie, la somministrazione dei pasti e la cura dell'aspetto alberghiero, la manutenzione e funzionalità della struttura, la manutenzione del parco, l'espletamento di adempimenti amministrativi, fiscali e legali, la raccolta fondi.



ORGANIZZAZIONE

Struttura, governo e amministrazione

L'associazione al 31/12/2025 è costituita da **54 associati**. Dal 13/11/2023 è amministrata da un **consiglio direttivo** nominato dall'Assemblea degli associati del 13/11/2023 e composto da:

- **presidente** Marco Fuligni,
- **vicepresidente** Carlo Della Pepa,
- **tesoriere** Gaetano Cestonaro,
- **segretario** Pierluigi Ferrero,
- **altri consiglieri** Rita Burlando, Paolina Di Bari, Giuseppina Mangiarotti, Raffaella Perissinotto, Giovanni Paolo Polizzi, Laura Salvetti, Margherita Senore.
- **L'organo di controllo** è composto da: dott. Umberto Bacchetta, presidente, dott. Pino Barra e dott. Matteo Gremmo ed è in carica fino all'approvazione del bilancio al 31.12.2026.
- Per quanto riguarda la **sicurezza** dell'ente, è stato nominato un **RSPP esterno**.
- Per quanto riguarda la Protezione dei Dati, è stato nominato un **RPD esterno**.



PERSONE

CHE OPERANO PER L'ENTE

Durante l'esercizio 2025 hanno prestato la loro opera complessivamente **100 persone**, delle quali 30 come liberi professionisti o come collaboratori di cooperative con le quali è in essere un contratto di appalto. Per i liberi professionisti, i compensi sono stabiliti su base oraria e sono approvati dal Consiglio Direttivo. I contratti di appalto con le cooperative sono stipulati a seguito di approvazione del Consiglio Direttivo.

Non sono previste indennità di carica e nell'esercizio 2025 non sono stati effettuati rimborsi ai componenti del Consiglio Direttivo per loro esplicita scelta.

Nel settore domiciliare sono stati operativi 5 medici in condivisione con l'attività svolta in hospice. Nel settore hospice sono presenti 20 operatori. Nel centro diurno Alzheimer sono presenti 10 operatori, uno è in condivisione hospice – centro diurno.

Un operatore, facente parte dei sopra citati 20, è in condivisione tra hospice e Progetto Protezione Famiglie Fragili (PPFF).

Le attività sono regolamentate da specifiche convenzioni con L'ASL TO4.



VOLONTARI

Casainsieme si avvale della attiva collaborazione dei volontari in hospice, nel centro diurno Alzheimer e nel PPFF. Nel 2025 ci sono stati **più di 70 volontari** nei vari turni ed attività logistiche dell'hospice.

Gli associati si occupano della **gestione complessiva dell'hospice**, del **coordinamento delle cure** mediche domiciliari, del **centro diurno per i soggetti affetti da decline cognitivo** e del **Progetto Protezione Famiglie Fragili**.

A loro spetta la funzione direttiva di tutti i vari servizi. I volontari si occupano della gestione di **accoglienza**, di vicinanza e **sostegno** ai malati e loro famiglie, di **somministrazione pasti**, dell'aspetto alberghiero nel suo complesso, della **manutenzione** e funzionalità della struttura, della manutenzione del parco, degli aspetti amministrativi, fiscali e legali in relazione ai vari adempimenti previsti dalle norme vigenti. Notevole l'impegno per la **raccolta fondi** durante tutto l'anno e specialmente in occasione della campagna del **5 per mille**.





Le tipologie di servizio sopra delineate, per rappresentare le diverse realtà nelle quali si inseriscono le persone, devono essere lette con una certa dinamicità, in quanto tra i vari gruppi di lavoro ci sono notevoli movimenti di osmosi e compresenza, pur nel rispetto delle professionalità individuali. Nell'anno hanno continuato ad operare i gruppi di volontari su alcuni **macro-temi**: cucina/casa, segreteria e amministrazione, logistica, comunicazione e supporto informatico. La componente di volontariato ha operato confermando l'impegno dell'anno precedente e superando ampiamente le **12.000 ore di servizio**. I costi sostenuti per la **copertura assicurativa** complessiva sono pari a 12.371 euro. Per tutti i collaboratori, sono state programmate e realizzate sessioni di supervisione per **promuovere il benessere e la qualità del lavoro**. Questa attività è risultata molto apprezzata come sostegno al carico emotivo e alla stanchezza psicofisica degli operatori costantemente ed emotivamente elevati. Per la **formazione dei volontari** l'associazione ha organizzato 7 incontri di formazione interna.



STAKEHOLDER

Il **coinvolgimento degli stakeholder** (utenti, volontari, collaboratori, benefattori, fornitori, amministrazioni locali, altri gruppi interessati a supportare l'attività dell'Associazione) avviene tramite **diverse modalità**:

- In primis, sono considerati portatori di interesse i soggetti di cui Casainsieme si occupa per mission. **I malati e le loro reti affettive** vengono coinvolte direttamente durante la fase di assistenza, in Hospice, a domicilio, nel Centro Diurno, e l'oggettivazione di tale lavoro è registrata all'interno delle cartelle clinico assistenziali.
- I **collaboratori e i volontari** sono coinvolti attraverso specifiche attività comunicative a loro direttamente rivolte e partecipano a specifici gruppi di lavoro.
- **Due psicologi esterni** svolgono il compito di supervisione sugli operatori dell'hospice, delle cure domiciliari e del centro diurno Alzheimer.
- Molti **donatori** e gli **enti** con cui collaboriamo esprimono soddisfazione e/o segnalazioni attraverso il contatto costante per lo svolgimento delle attività.

- Portatori di interesse con diverso grado di coinvolgimento sono gli **studenti dell'Università di Infermieristica** e gli insegnanti e gli studenti delle varie **scuole superiori** della città di Ivrea che intraprendono percorsi di frequenza dell'hospice tramite l'Alternanza Scuola Lavoro (oggi c.d. **PCTO**), gli studenti che frequentano corsi di formazione di **OSS** per periodi di stage formativi.
- La **cittadinanza** è coinvolta attraverso eventi e manifestazioni volti alla **sensibilizzazione** sui temi delle cure palliative e delle demenze.
- Il 14 dicembre 2025 si è tenuto uno **spettacolo musicale al teatro Giacosa** per esprimere gli auguri di buon Natale e nuovo anno.
- Come negli anni precedenti anche nel 2025 si è tenuto **nel parco di Villa Sclopis uno spettacolo teatrale** sostenuto dal Rotary Club di Ivrea in collaborazione con il Comune di Salerano Canavese.



OBIETTIVI E ATTIVITÀ

La **mission** di Casainsieme è **prestare cura e assistenza delle persone che vivono situazioni di gravi malattie e/o di marginalità e disagio.**

Più precisamente curare persone in fase avanzata di malattia, attraverso l'attività competente e dedicata di infermieri, medici, psicologi, fisioterapisti, operatori sociosanitari, assistente spirituale e volontari.

Per quanto riguarda le cure palliative residenziali e domiciliari gli obiettivi di assistenza e cura sono ispirati al movimento hospice elaborato da Cicely Saunders e da tutti i documenti della Società Italiana di Cure Palliative e della Federazione Cure Palliative. Le attività sono regolamentate dalla L.38 del 15/03/2010 e dai decreti successivi.



Nell'ambito della assistenza, essa si ispira ai **principi delle cure palliative**, affermando l'esigenza di non abbandonare la persona malata anche quando le speranze di guarigione sono ridotte, valorizzando prioritariamente la volontà personale, la soggettiva percezione della qualità della vita, il pieno rispetto dei suoi riferimenti etici, spirituali e culturali. La promozione dell'autonomia dei malati, l'autenticità nelle relazioni umane e lo sviluppo di un clima di verità sono le basi su cui si fonda la prassi dell'Associazione.



Nelle cure, particolare attenzione è rivolta al **trattamento del dolore e dei sintomi soggettivi** della persona malata, integrando gli **aspetti psicologici e spirituali**.

Dal ritenere che tutte le persone, anche se con margini di libertà limitati da condizioni patologiche o fisiologiche, rappresentano delle risorse per la società nel suo complesso, ne discende che particolari attenzioni sono rivolte ad **aprire le strutture e le attività al tessuto sociale territoriale**.

La **proposta di cura** si sintetizza con i **postulati** delle cure palliative proposti dall'**Organizzazione Mondiale della Sanità**:
“... un approccio che migliora la qualità della vita dei malati e delle loro famiglie che si trovano ad affrontare problematiche associate a malattie inguaribili, attraverso la prevenzione e il sollievo della sofferenza per mezzo di un’identificazione precoce e di un ottimale trattamento del dolore e di altre problematiche di natura fisica, psicologica, sociale e spirituale”.

In Italia le cure palliative sono state **definite** per la prima volta all’art. 2, comma 1, lettera a), della Legge 38/2010 come “L’insieme degli interventi terapeutici, diagnostici e assistenziali, rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un’inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici”.

Le **cure palliative**, quindi, rappresentano quell'insieme di cure finalizzate a **migliorare** il più possibile **la qualità della vita** sia del **malato** in fase terminale che della sua **rete affettiva**. La fase terminale è una condizione irreversibile in cui la malattia non risponde più alle terapie che hanno come scopo la guarigione ed è caratterizzata da una progressiva perdita di autonomia della persona e dal manifestarsi di disturbi sia fisici, come il dolore, che psichici. In queste condizioni, il controllo del dolore e degli altri disturbi, dei problemi psicologici, sociali e spirituali assume importanza primaria. Lo scopo delle cure palliative non è quello di accelerare o ritardare la morte, ma di preservare la migliore qualità della vita possibile fino alla fine.

Le **cure palliative** quindi:

- affermano la vita e considerano la morte come un evento naturale;
- non accelerano né ritardano la morte;
- provvedono al sollievo dal dolore e dagli altri sintomi;
- integrano gli aspetti psicologici, sociali e spirituali dell'assistenza;
- offrono un sistema di supporto per aiutare la famiglia durante la malattia e durante il lutto.

Le cure palliative sono un **approccio curativo globale**: esse mirano a produrre effetti fisici, emozionali, sociali e spirituali per migliorare il benessere e la dignità della persona. Esse permettono di assistere il malato e la sua rete di affetti con competenza e fiducia, indipendentemente dall'età e dalla diagnosi, cercando di rispondere alle esigenze individuali tramite cure adeguate.

l'Associazione ha ideato fin dalla sua costituzione ed ha poi realizzato nel 2018 il **Centro Diurno per soggetti affetti da Declino Cognitivo Autonomo (C.D.D.C.A.) "LA BARACCA"**, su progetto dell'architetto Michele De Lucchi, raccogliendo le numerose richieste emergenti dal territorio e dagli stessi servizi sanitari e socio-assistenziali.



Il Centro diurno Alzheimer "La Baracca" **accoglie persone con demenza**, con diagnosi accertata in base a criteri scientifici validati, in grado di trarre beneficio da un **intervento riabilitativo**.

Nello specifico, la mission di Casainsieme consiste nel **migliorare la qualità di vita** dei soggetti colpiti da demenza e ridurre il ricorso alla istituzionalizzazione preservando il più possibile le loro funzioni residue, collaborando e aiutando la famiglia nel difficile compito assistenziale.

L'obiettivo del Centro è quello di dare la possibilità alle persone con demenza di vivere in un **ambiente familiare, stimolante, sicuro e sereno**, in compagnia di **personale specializzato** capace di ascoltare, accogliere, comprendere e coinvolgere, per prolungare il più possibile la loro permanenza a domicilio e per mantenere ancora delle buone capacità, attraverso un percorso individualizzato che tiene conto soprattutto della loro storia di vita.

SETTORI DI ATTIVITÀ

I settori operativi attraverso cui Casainsieme esprime la mission sono suddivisi in **hospice-centro residenziale di cure palliative, assistenza domiciliare, centro diurno per soggetti affetti da decline cognitivo e Progetto Protezione Famiglie Fragili**. I singoli settori operativi prendono iniziative discusse e deliberate nelle riunioni del consiglio direttivo, che quest'anno si è riunito 14 volte.



Durante l'esercizio 2025 le nostre attività sono proseguite normalmente secondo le convenzioni stipulate con l'ASLTO4 per ciascuna delle quattro attività.

Settore HOSPICE

Nel 2025 il **settore hospice ha assistito 228 persone**, delle quali 6 ricoverate nell'anno precedente e 222 pazienti presi in carico nell'anno 2025. Di questi pazienti 41 erano affetti da patologie non oncologiche. Le **giornate di degenza sono state 2.432** con una occupazione dei posti letto dell'83,29%.

La **durata media di assistenza è stata di 11 giorni**; i ricoveri con una durata inferiore a 7 giorni sono stati 116 (52,5%); quelli con una durata superiore a 30 giorni sono stati 30 (7,2%).

La provenienza degli assistiti presi in carico nell'anno è stata così distribuita:

89 da domicilio, 114 da strutture ospedaliere e 19 da RSA. Al 31 dicembre 2025 erano ricoverati 7 pazienti, 218 erano deceduti e 3 dimessi al domicilio.

Il **supporto psicologico**, il **sostegno al lutto** e l'**assistenza spirituale** sono stati garantiti dall'attività della psicologa rivolta ai ricoverati e ai loro familiari, dalla presenza di ministri di culto appartenenti a diverse fedi e confessioni religiose e dalla presenza di un assistente spirituale. Per il benessere degli operatori sono state svolte le attività di supervisione, organizzando 8 incontri in presenza.



228 persone assistite

2.432 giornate di degenza

HOSPICE – UN NUOVO SERVIZIO

Ad aprile 2025 è iniziata la collaborazione con G.S.I. S.r.l. di Colletterto Giacosa nell'**hospice di Foglizzo**.

G.S.I. è risultata assegnataria nel 2024 del bando pubblicato dall'ASL TO4 per la gestione della RSA e dell'hospice di Foglizzo.

La società, in fase di stipula della convenzione con l'ASL, ha chiesto la collaborazione dell'Associazione per l'**assistenza medica palliativa**, quale ente del territorio con consolidata esperienza nelle cure palliative ed in particolare con una equipe medica adeguata e disponibile ad allargare il servizio nel territorio del Canavese.

È stata quindi stipulata una convenzione tra Casainsieme e G.S.I., che richiama la convenzione tra ASL TO4 e G.S.I. e che assegna a Casainsieme l'assistenza medica palliativa dell'hospice sopra citato



Settore DOMICILIARE

Nel corso dell'anno sono proseguite, al momento della presa in carico dei pazienti, le valutazioni congiunte con i medici di medicina generale e con gli infermieri delle **Cure Domiciliari** dell'ASL TO4.

Nel corso dell'anno 2025 sono stati presi in carico nel percorso di **cure palliative domiciliari** specialistiche **273 pazienti** che si aggiungono ai **38 pazienti già presi in carico durante il 2024**. Dei pazienti in carico 42 erano affetti da patologie non oncologiche. Sono state erogate complessivamente **14.473 giornate di assistenza** con **2.471 passaggi medici**. L'assistenza media per paziente è stata di 50 giorni.

Nella valutazione degli output dell'assistenza domiciliare, segnaliamo che **al termine dell'anno 2025** risultavano **decedute 260 persone; 8 pazienti risultavano usciti dal percorso** assistenziale domiciliare; **42 risultavano ancora in carico**.

I beneficiari diretti sono stati i malati e i loro familiari; i beneficiari indiretti sono stati i curanti, le assistenti familiari dove presenti, la rete affettiva allargata e, in buona misura, la cittadinanza se viene considerato l'accompagnamento e il morire senza dolore come un diritto di tutte le persone.

311 totale assistiti

14.473 giornate di assistenza

2.471 passaggi medici



Settore CENTRO DIURNO “La baracca”

Il Centro Diurno è una struttura socio-sanitaria semi-residenziale rivolta alla **cura di persone** con la demenza o disturbi cognitivi, con l'obiettivo di mantenere e potenziare le abilità residue, favorire la socializzazione e sostenere le famiglie nel percorso di cura in un ambiente **familiare, stimolante, sicuro e sereno**.

CURA DELLA PERSONA

- prolungare la permanenza domiciliare
- programmare un percorso individualizzato
- collaborare con la famiglia per monitorare i progressi, potenziarne i comportamenti e migliorare il tono dell'umore
- restituire dignità, consapevolezza e gusto alle piccole azioni quotidiane
- completo soddisfacimento dei bisogni dell'ospite per tutta la durata della permanenza
- mantenere il più a lungo possibile il senso di "essere ancora se stesso", nonostante la perdita della memoria

SOSTEGNO FAMILIARE

- alleggerire il carico assistenziale
- offrire sostegno psicologico

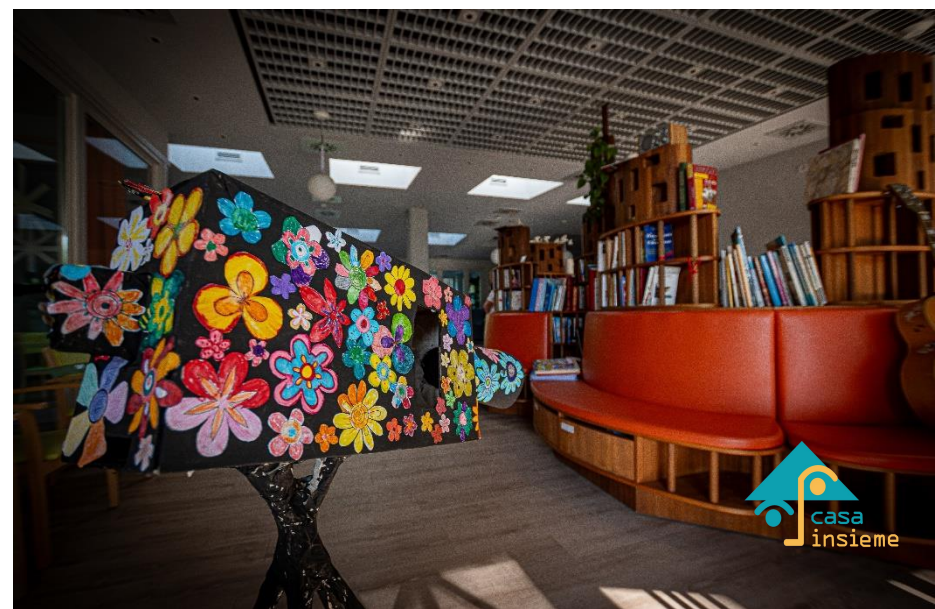
Il **centro diurno Alzheimer “La Baracca”** ha operato tutto l'anno con il limite massimo giornaliero di **20 ospiti** ed ha assistito complessivamente **27 persone** erogando **4.540 giornate** effettive di assistenza.

24

4.540
giornate di
assistenza



27 persone
assistite



Settore PROGETTO

PROTEZIONE FAMIGLIE FRAGILI

L'Associazione Casainsieme nel 2025 ha continuato a partecipare al Progetto Protezione Famiglie Fragili con le modalità previste dalla nuova organizzazione iniziata a fine 2023.

L'attività è proseguita **in stretta collaborazione con la mini-equipe dell'oncologia di Ivrea.**

Con questo progetto, che è nato per sostenere le famiglie "fragili" che affrontano l'esperienza della malattia tumorale, l'Associazione ha aiutato in collaborazione con l'ASL TO4 27 famiglie con vari interventi di sostegno come buoni spesa (supermercati, carburanti, farmacie, ottico) assistenti tutelari familiari, trasporti, sostegno di minori con psicologa dell'infanzia.

È continuata proficuamente la collaborazione con la Fondazione Faro, capofila del progetto. Intensa la collaborazione con l'associazione La Zattera di Banchette e l'AUSER d'Ivrea e di Valperga per l'attività di trasporto dei malati.



AVVICINAMENTO OSPEDALE – TERRITORIO PER LE CURE PALLIATIVE SIMULTANEE

A inizio 2025 è terminato il progetto di collaborazione con l'AUSL della Valle d'Aosta. Il progetto, durato 2 anni e mezzo, ha consentito l'attività dell'Ambulatorio di Cure Palliative Simultanee Presso l'Ospedale regionale Umberto Parini di Aosta.

Come previsto dal protocollo clinico e di ricerca, è stata regolarmente effettuata la raccolta di dati, che sono stati **oggetto di due presentazioni al Congresso Annuale Nazionale dell'AIOM** (Ass. It. di Oncologia Medica), Roma, nov 23 e nov 24:

- "IPOS (Integrated Palliative Outcome Scale) as a screening tool for Simultaneous Palliative Care (SPC) needs in patients attending a Day Hospital for oncologic treatment;
- "Very high levels of diagnosis and prognosis awareness in a population of cancer patients attending a Day Hospital for oncologic treatment and a Simultaneous Palliative Care program " .





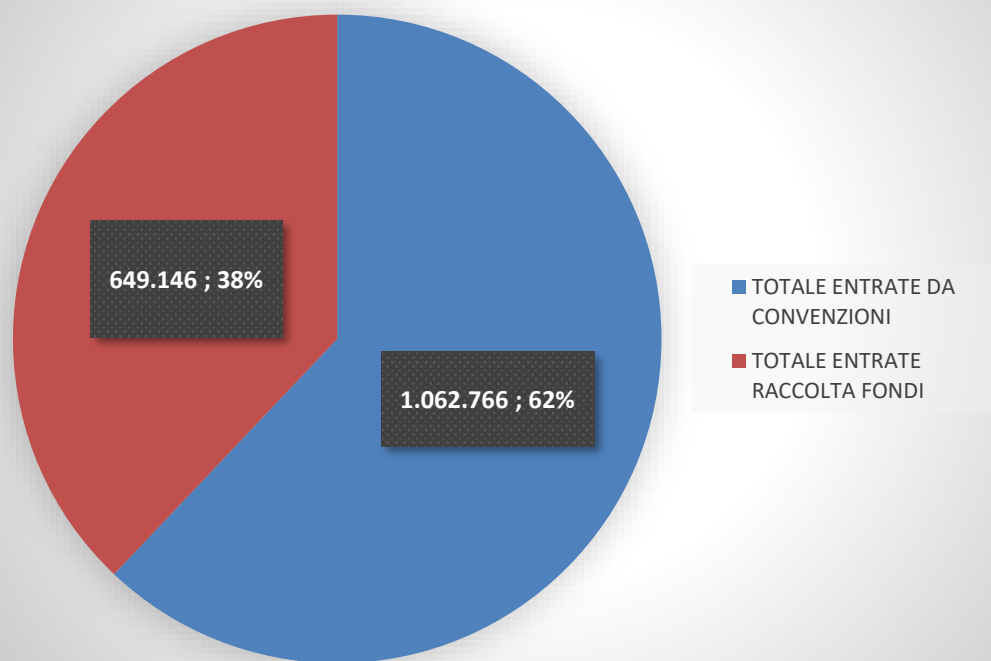
Situazione Economico-Finanziaria

RENDICONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO ESERCIZIO 2025

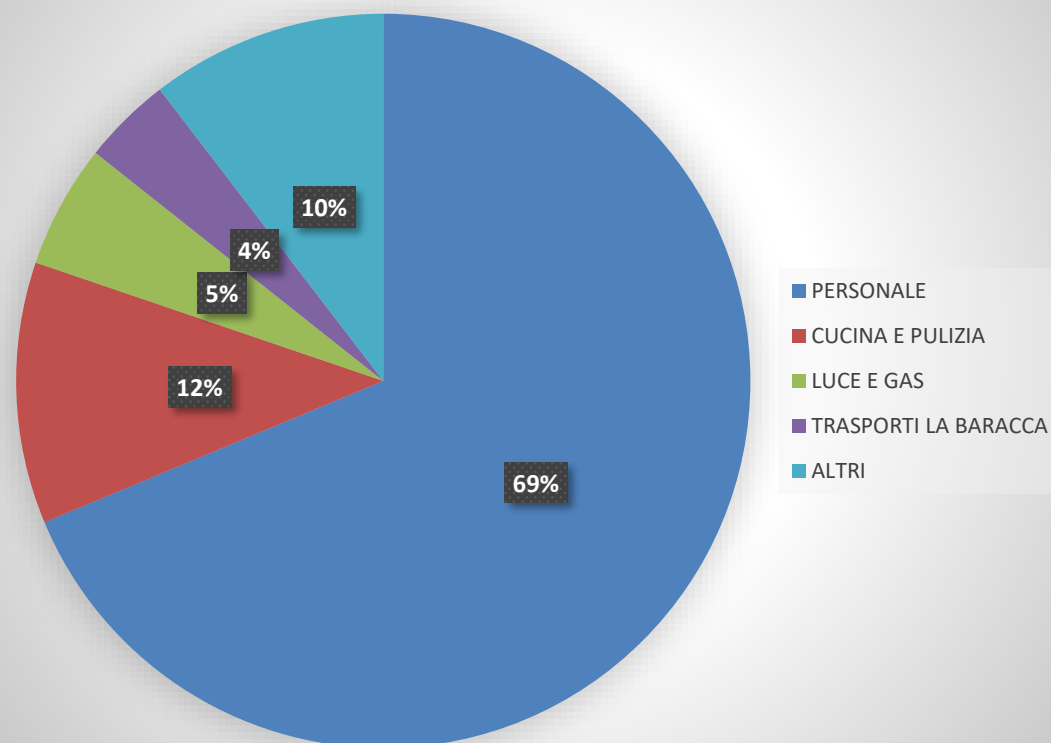
Descrizione	ESERCIZIO 2025			ESERCIZIO 2024		
	Baracca	Hospice	Totale	Baracca	Hospice	Totale
Quote ASL	141.680,00	627.240,67		102.782	687.150	
Quote ASL Assistenza Domiciliare		100.125,00			105.000	
Rette Famiglie CDA e rimborso trasporti	185.619,00			162.853		
Assistenza medica hospice Foglizzo		95.259,15				
Progetto Cure Simultanee VdA		2.942,00			35.168	
Rimborso Pasti		5.159,00			3.553	
Ricavi, Rimborsi e Contributi (a)	327.299,00	830.725,82	1.158.024,82	265.635	830.871	1.096.506
Personale	-234.686,22	-971.233,91		-222.978	-859.300	
Formazione e Supervisione	0,00	-3.957,20		-1.801	-2.798	
Spese Progetto Famiglie Fragili						
Servizi Catering, Pulizia e Lavanderia	-71.822,86	-115.727,05		-63.250	-123.003	
Trasporti CDA	-63.775,83			-44.361		
Spese Progetto Famiglie Fragili		0,00			-10.750	
Utenze	-27.751,02	-60.955,63		-27.107	-59.723	
Acquisti e noleggi attrezzature	-4.035,91	-64.011,48		-14.014	-58.345	
Costi Diretti (b)	-402.071,84	-1.215.885,27	-1.617.957,11	-373.511	-1.113.919	-1.487.430
Margine su Costi Diretti (c)=(a)+(b)	-74.772,84	-385.159,45	-459.932,29	-107.876	-283.048	-390.924
Manutenzioni	-10.416,92	-18.022,50		-10.925	-19.692	
Spese Assicurative	-3.125,50	-9.246,17		-2.387	-8.933	
Consulenze Legali, Amministrative e Sicurezza	-14.945,00	-14.945,00		-12.957	-12.957	
Imposte e Tasse	-4.077,59	-13.101,03		-4.303	-12.774	
Altri Costi	-1.293,21	-6.224,63		-984	-4.984	
Costi Generali (d)	-33.858,22	-61.539,33	-95.397,55	-31.556	-59.340	-90.896
Fabbisogno della Gestione (e)=(c)+(d)	-108.631,06	-446.698,78	-555.329,84	-139.432	-342.388	-481.820
Contributo 5 per mille			118.339,06			114.224
Altre Donazioni e Proventi Attività Raccolta Fondi			204.214,57			202.502
Lasciti			324.972,44			640.140
Contributi pubblici e privati			20.000,00			55.000
Spese Eventi, Raccolta Fondi e 5 per mille			-6.242,87			-7.840
Quote associative			1.620,00			1.560
Totale Entrate da Eventi e Raccolta Fondi (f)			662.903,20			1.005.586
Saldo Gestione Ordinaria (g)=(e)+(f)			107.573,36			523.766
Ammortamento Investimenti			-123.061,24			-98.967
Accantonamento a fondo rischi crediti						0
Gestione Straordinaria e Finanziaria			5.007,03			2.544
RISULTATO dell'ESERCIZIO			-10.480,85			427.343

COMPOSIZIONE COSTI E FONTI PER LORO COPERTURA

ENTRATE A COPERTURA COSTI 2025



COSTI 2025



RELAZIONE DELL'ORGANO DI CONTROLLO (art.30 del D.Lgs. n.117/2017)

Attività di vigilanza ai sensi dell'art.30 c.7 del Codice del Terzo Settore

Abbiamo vigilato sull'osservanza della legge e dello statuto, sul rispetto dei principi di corretta amministrazione e, in particolare, sull'adeguatezza degli assetti organizzativi, del sistema amministrativo e contabile, e sul loro concreto funzionamento; abbiamo inoltre monitorato, tenendo in considerazione le pertinenti indicazioni ministeriali, l'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, con particolare riguardo alle disposizioni di cui all'art. 5 del Codice del Terzo Settore, inerente all'obbligo di svolgimento in via esclusiva o principale di una o più attività di interesse generale, all'art. 6, inerente al rispetto dei limiti di svolgimento di eventuali attività diverse, all'art. 7, inerente alla raccolta fondi, e all' art. 8, inerente alla destinazione del patrimonio e all'assenza (diretta e indiretta) di scopo lucro. Per quanto concerne il monitoraggio degli aspetti sopra indicati e delle relative disposizioni, si riferiscono di seguito le risultanze dell'attività svolta: - l'ente persegue in via esclusiva, in linea con quanto previsto all'art. 5 del Codice del Terzo Settore e nello statuto, le attività di interesse generale costituite da interventi e prestazioni sanitarie e da prestazioni sociosanitarie; - l'ente non effettua attività diverse previste dall'art. 6 del Codice del Terzo Settore; - l'ente ha posto in essere attività di raccolta fondi secondo le modalità e i limiti previsti dall'art. 7 del Codice del Terzo Settore e dalle relative linee guida approvate dal D.M. 9.6.2022; ha inoltre correttamente rendicontato i proventi e i costi di tali attività nella Relazione di missione; - l'ente ha rispettato il divieto di distribuzione diretta o indiretta di avanzi e del patrimonio; tutte le cariche sono ricoperte a titolo gratuito; - il patrimonio netto risultante dal bilancio di esercizio è superiore al limite minimo previsto dall'art. 22 del Codice del Terzo Settore e dallo statuto.

Abbiamo partecipato alle assemblee degli associati e alle riunioni dell'organo di amministrazione e, sulla base delle informazioni disponibili, non abbiamo rilievi particolari da segnalare. Abbiamo acquisito dall'organo di amministrazione, con adeguato anticipo, anche nel corso delle sue riunioni, informazioni sul generale andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione, nonché sulle operazioni di maggiore rilievo, per le loro dimensioni o caratteristiche, effettuate dall'ente e, in base alle informazioni acquisite, non abbiamo osservazioni particolari da riferire.

Abbiamo acquisito conoscenza e abbiamo vigilato sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile e sul suo concreto funzionamento anche tramite la raccolta di informazioni dai responsabili delle funzioni e a tale riguardo non abbiamo osservazioni particolari da riferire.

Abbiamo acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di nostra competenza, sull'adeguatezza e sul funzionamento del sistema amministrativo-contabile, nonché sull'affidabilità di quest'ultimo a rappresentare correttamente i fatti di gestione, tramite l'ottenimento di informazioni dai responsabili delle funzioni e tramite l'esame dei documenti aziendali, e a tale riguardo, non abbiamo osservazioni particolari da riferire. Non sono pervenute denunce dagli associati ex art. 29, co. 2, del Codice del Terzo Settore. Nel corso dell'attività di vigilanza, come sopra descritta, non sono emersi altri fatti significativi tali da richiederne la menzione nella presente relazione.

Osservazioni in ordine al bilancio d'esercizio

L'organo di controllo, non essendo incaricato della revisione legale, ha svolto sul bilancio le attività di vigilanza previste Norma 3.8. delle "Norme di comportamento dell'organo di controllo degli enti del Terzo settore" applicabili consistenti in un controllo sintetico complessivo volto a verificare che il bilancio sia stato correttamente redatto. In assenza di un soggetto incaricato della revisione legale, inoltre, l'organo di controllo ha verificato la rispondenza del bilancio e della relazione di missione ai fatti e alle informazioni di rilievo di cui l'organo di controllo era a conoscenza a seguito della partecipazione alle riunioni degli organi sociali, dell'esercizio dei suoi doveri di vigilanza, dei suoi compiti di monitoraggio e dei suoi poteri di ispezione e controllo. Per quanto a nostra conoscenza, l'organo di amministrazione, nella redazione del bilancio, non ha derogato alle norme di legge ai sensi dell'art. 2423, co. 5, c.c.4

Osservazioni e proposte in ordine all'approvazione del bilancio

Considerando le risultanze dell'attività da noi svolta, invitiamo gli associati ad approvare il bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2025, così come redatto dall'organo di amministrazione.

*GRAZIE A TUTTE LE PERSONE CHE HANNO
PERMESSO CHE TUTTO QUESTO SI REALIZZASSE!*

