



VERBALE REVISIONE PERIODICA

In data 17/04/2023 alle ore 10:30 presso la sede della Associazione in intestazione, di seguito CRICZ o OdV, si sono riuniti, a seguito convocazione, il Revisore Dott. Domenico Arcuri, nominato dall'Associazione allo scopo di procedere alle verifiche disposte dall'art. 2409 bis del codice civile, dall'art 14 comma 1 del D. Lgs. 39/2010 e dalle relative norme del Codice del Terzo Settore, e per l'Associazione il Dott. Ivan Maimone in qualità di Direttore di CRICZ che assiste alle operazioni di verifica.

Il Revisore prende atto di come l'Associazione sia dotata/non sia sufficientemente dotata di una **struttura organizzativa – contabile** adeguata alle dimensioni dell'ente.

L'Associazione non persegue scopi di lucro in osservanza alle norme vigenti nonché del Codice del Terzo Settore.

STATUTO, SEDE E ORGANI AMMINISTRATIVI DELL'ASSOCIAZIONE

STATUTO

| Statuto e personalità giuridica dell'Associazione | | | | |
|---|----|----|----|------------|
| Legenda (SR = senza risposta) | SI | NO | SR | Commento : |
| L'atto costitutivo/statuto è stato redatto con atto pubblico e/o è stato registrato ? | X | | | NULLA |
| Sono state apportate nell'ultimo esercizio delle variazioni allo statuto ? | | X | | |
| L'ente ha ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica ? | X | | | |

| Sede Associazione e sedi secondarie | | | | |
|--|----|----|----|------------|
| Legenda (SR = senza risposta) | SI | NO | SR | Commento : |
| Sono state dichiarate la sede e le unità locali distaccate ai competenti enti? | X | | | NULLA |

Verifica che se vi sono stati cambiamenti nella governance di CRICZ dall'ultima verifica effettuata.

| ORGANI SOCIALI | |
|---|--|
| Consiglio Direttivo : Nominato in data <u>24/02/2020</u> con mandato dal <u>24/02/2020</u> al <u>24/02/2024</u> , è composto da n. <u>05</u> di membri effettivi, nel rispetto dello statuto dell'Associazione; | |
| Presidente del Consiglio Direttivo e legale rappresentante dell'Associazione : Nominato in data <u>24/02/2020</u> ed insediato con il Consiglio Direttivo in data <u>12/03/2020</u> ; Il Legale rappresentante è stato comunicato ai competenti Enti <u>SI</u> ; | |
| Collegio dei Revisori o Revisore Legale : Nominato in data <u>18/01/2021</u> con mandato triennale, è composto da n. <u>01</u> di membri effettivi, nel rispetto dello statuto dell'Associazione; | |

| ATTIVITÀ DEGLI ORGANI SOCIALI | | | |
|--|----|----|----|
| | SI | NO | SR |
| Assemblea | | | |
| L'assemblea ordinaria si riunisce almeno una volta all'anno per l'approvazione del bilancio/rendiconto ? | X | | |
| Si rispetta il termine statutario di approvazione del bilancio ? | X | | |
| Vi sono state convocazioni straordinarie dell'Assemblea CRICZ ? | | X | |
| Consiglio Direttivo | | | |
| Vi sono state variazioni nel CD, a seguito di dimissioni e/o reintegri nel Consiglio Direttivo, nel rispetto del quorum statutario e dei consiglieri eletti dall'assemblea e primi esclusi dalla nomina? | X | | |

Croce Rossa Italiana
Comitato di Catanzaro



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

| | | | |
|--|---|---|--|
| Vi sono rapporti di parentela tra i membri del CDL tali da pregiudicare democraticità e trasparenza nelle delibere del CDL? | | X | |
| Il Consiglio Direttivo delibera le ammissioni/dimissioni dei volontari e provvede all'iscrizione/cancellazione degli stessi sul Registro dei Volontari nelle 24 ore successive alla delibera? | X | | |
| Il Consiglio Direttivo redige il bilancio/rendiconto e lo trasmette al Collegio dei Revisori o al revisore per esprimere parere prima della approvazione dello stesso da parte dell'Assemblea? | X | | |
| Osservazioni NULLA | | | |

Si è verificata la regolare tenuta dei seguenti libri sociali :

| LIBRI SOCIALI | VIDIMATO Notaio / Segretario | LIBRO DI PAGINE TOTALI | LIBRO TRASCritto A PAGINA | ULTIMO VERBALE E- EFFETTUATO T- TRASCritto | FATTI SALIENTI / CRITICITA' |
|--|--|------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|
| LIBRO ASSEMBLEE <i>Vidimazione consigliata ma non obbligatoria</i> | Data // Notaio DI FRANCESCO Segretario Comune // Repertorio n. // | 100 | 11 | E. 01/2023 T. 01/2023 | // |
| LIBRO ADUNANZE CONSIGLIO DIRETTIVO LOCALE <i>Vidimazione consigliata ma non obbligatoria</i> | Data Notaio Segretario Comune Repertorio n. | 100 | 56 | E. 01/2023 T. 01/2023 | // |
| LIBRO PROVVEDIMENTI PRESIDENTE <i>Vidimazione consigliata ma non obbligatoria</i> | Data Notaio Segretario Comune Repertorio n. | 100 | 85 | E. 11/2023 T. 11/2023 | // |
| LIBRO COLLEGIO REVISORI / REVISORE LEGALE <i>Vidimazione consigliata ma non obbligatoria</i> | Data Notaio Segretario Comune Repertorio n. | // | // | E. T. | // |
| LIBRO SOCI/VOLONTARI <i>Vidimazione obbligatoria (DM 14 febbraio 1992)</i> | Data Notaio/Segretario Com. Repertorio n. | // | // | N. ___ ultimo volontario ammesso | // |
| Si DA ATTO CHE con Decreto MISE del 06/10/2021, trasmesso con atto prot. llo n, 2021/53203/CN/U del 23/12/2021 da parte del Presidente Nazionale pro tempore dell'Associazione della Croce Rossa Italiana, è stato ammesso quale libro soci il Portale Istituzionale GAlA nelle more e determinazioni di cui alle note sopra richiamate; | | | | | |

ALTRI ADDETTAMENTI

| Legenda (SR = senza risposta) | SI | NO | SR | Commento : |
|---|----|----|----|--|
| E' stato redatto il documento Programmatico sulla Sicurezza - DPS; | X | | | SECONDO NORMA E CARATTERISTICHE VIGENTI |
| E' stato nominato il responsabile del trattamento dei dati della privacy? | X | | | Si è verificato il verbale del Consiglio Direttivo che ha nominato il responsabile del trattamento dei dati; |

| Legenda (SR = senza risposta) | SI | NO | SR | Commento : |
|---|----|----|----|-------------------|
| L'Associazione si avvale di personale dipendente, assimilato a dipendente, collaborazioni a progetto e/o collaborazioni occasionali?; | X | | | // |
| Il personale dipendente non è iscritto tra i volontari e non fa parte del CD? | X | | | NESSUN DIPENDENTE |
| Il consulente del Lavoro ha rilasciato apposita accettazione per la tenuta del Libro Unico del Lavoro ? | | | X | NESSUN DIPENDENTE |



| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| E' stato redatto il Documento di Valutazione dei rischi DVR ai sensi del Dlgs 81/08, e sono stati nominati i relativi Responsabili? | X | | | SECONDO NORMA E CARATTERISTICHE VIGENTI |
|---|---|--|--|---|

ANALISI CONTABILITÀ

La contabilità, tenuta in partita doppia/rendiconto finanziario, viene elaborata su apposito programma / su registro a cura del dipendente / commercialista/ Ufficio Contabilità Toscana CRI dell'Associazione. I documenti di entrate e di spesa vengono archiviati con ordine, protocollati per data e successivamente registrati in contabilità.

| TIPOLOGIA CONTABILITÀ | SI | NO | SR |
|--|----|----|----|
| CONTABILITÀ ORDINARIA - PARTITA DOPPIA | | | X |
| CONTABILITÀ SEMPLIFICATA | | | X |
| Vi è una esposizione dei dati contabili patrimoniali | | | X |
| RENDICONTO FINANZIARIO | X | | |
| Vi è una esposizione dei dati contabili patrimoniali | X | | |

Si prende visione dell'ultima situazione contabile elaborata dall'Associazione alla data del _____.

| LIBRI E REGISTRI | Data ultima registrazione : a video e a libro | | | | Effettuata verifica | |
|--|---|---------|------|---------|---------------------|----|
| | data | a video | data | a libro | SI | NO |
| Registro Prima nota Cassa/Banca | // | // | // | // | | X |
| Si verifica la riconciliazione con gli estratti conto correnti bancari ? | 31/03/2023 | X | // | // | X | |
| Libro Giornale | // | // | // | // | | X |
| Libro Inventari | // | // | // | // | | X |
| Libro Beni Ammortizzabili | // | // | // | // | | X |
| ANALISI CONTABILITÀ | Commento: | | | | SI | NO |
| Sono ordinatamente registrati i documenti contabili? | NULLA | | | | X | |
| Sono esposti analiticamente nel bilancio di verifica i ricavi ed i costi di CRICZ? | NULLA | | | | X | |
| Si rispettano i criteri di competenza nella redazione del bilancio? | NULLA | | | | X | |
| Si annotano correttamente i contributi in conto esercizio o in conto capitale ricevuti da CRICZ? | NULLA | | | | X | |

ANALISI VALORI PATRIMONIALI

| ANALISI VALORI PATRIMONIALI | Commento: | SI | NO | SR |
|---|---|----|----|----|
| Vi è una corretta rilevazione dei crediti e dei debiti verso gli utenti/fornitori? | | X | | |
| Si rilevano perdite su crediti verso clienti? | RISULTANO DELLE FATTURE ANNO 2022 NON INCASSATE | X | | |
| Dal bilancio di verifica prodotto si evince un sufficiente grado di equilibrio finanziario nell'attività della CRICZ? | | X | | |
| Il patrimonio dell'ODV è adeguato all'attuale situazione economica / finanziaria dell'ente? | | X | | |
| Vi sono garanzie personali prestate dai Consiglieri? | RELATIVAMENTE A NR. 2 FATTURE ANNO 2022 | X | | |
| Vi sono forme adeguate di copertura degli accantonamenti relativi al TFR? | | | | X |

Osservazioni :

SI INVITA A VOLER PROCEDERE AL RECUPERO DELLE SOMME RELATIVE ALL'ANNO 2022 DI CUI A RESOCONTO ANNESSO ENTRO IL 30/04/2023 PER LE SOMME INTROITATE E NON VERSATE IN CASSA. PER LE RESTANTI SI INVITA A PROCEDERE PER LEGGE ENTRO E NON OLTRE 30 GG DALLA PRESENTE VERIFICA



DISPONIBILITÀ LIQUIDE

Si sono verificati i saldi dei conti correnti bancari, postali e di cassa dell'ente.

Si rileva che la delega per le operazioni attive e passive presso gli istituti bancari e postali è stata assegnata al Sig. SALVATORE MAIOLO in qualità di PRESIDENTE, con poteri di mandato economico al Dott. Ivan Maimone.

| B A N C A | ISTITUTI BANCARI / POSTALI | DATA | SALDO CONTABILE | SALDO E.C.C. | VERIFICA EFFETTUATA | |
|-----------------------|---|------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|----|
| | | | | | SI | NO |
| | Istituto <u>CREDEM</u> c.c.n. <u>010000397246</u> conto ordinario | 16/04/2023 | COME DA DOCUMENTAZIONE | COME DA DOCUMENTAZIONE | X | |
| | Istituto _____ c.c.n. _____ conto ordinario | // | € _____ | € _____ | | X |
| | Istituto _____ c.c.n. _____ conto anticipi | | € _____ | € _____ | | X |
| | Istituto _____ c.c.n. _____ conto anticipi | | € _____ | € _____ | | X |
| | Posta _____ c.c.n. _____ conto ordinario | | € _____ | € _____ | | X |

Si è proceduto alla verifica monetaria di cassa alla data odierna da cui risulta:

| C A S S A | CASSA ASSEgni / CONTANTI | SALDO CONTABILE | SALDO CASSA | VERIFICA EFFETTUATA | |
|-----------------------|-------------------------------|--------------------|-------------|------------------------|----|
| | | | | SI | NO |
| | Cassa denaro sede | € _____ | € _____ | | X |
| | Cassa denaro unità distaccate | € _____ | € _____ | | X |
| | Cassa assegni | € _____ | € _____ | | X |
| | Cassa sospesi | € _____ | € _____ | | X |
| | Cassa anticipi per spese | € _____ | € _____ | | X |
| | TOTALE | € _____ | € _____ | | |

| P E S E | NUMERI | TAGLIO | VALORE | VERIFICA EFFETTUATA | |
|------------------|---------------|--------|---------|---------------------|----|
| | | | | SI | NO |
| | N. _____ | € 500 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 200 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 100 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 50 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 20 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 10 | € _____ | | X |
| | N. _____ | € 5 | € _____ | | X |
| | VARIE | Monete | € _____ | | X |
| | Totale | | € _____ | | |

che corrisponde al valore inserito nella prima nota di cassa redatta dall'ODV;

Vengono effettuate le verifiche bancarie, postali e di cassa al termine di ogni mese/~~trimestre~~ a cura del Responsabile SEF Dott. IVAN MAIMONE. Periodicamente viene apposto il visto dal Presidente sui registri di prima nota di cassa, posta e banca. Nel rispetto delle *norme valutarie e di antiriciclaggio* si è verificato, a campione per il mese di GIUGNO 2022, che non sono stati effettuati pagamenti di cassa per importi singoli superiori a €1.000,00. Si è inoltre verificato che il pagamento a mezzo cassa è stato effettuato unicamente per importi di piccola entità altrimenti non liquidabili.



SPESE VOLONTARI

| RIMBORSI SPESA VOLONTARI | SI | NO | SR |
|--|----|----|----|
| L'OdV effettua i rimborsi spese verificando che le spese siano state effettivamente sostenute dal volontario, che siano inerenti al servizio svolto, e siano preventivamente autorizzate, come da regolamentazione dell'Associazione? | X | | |
| Sono predisposti riepiloghi analitici di rimborsi spesa, con allegati i documenti spesa, firmati dai volontari dell'OdV richiedenti il rimborso? | X | | |
| Le indennità chilometriche, eventualmente riconosciute ai volontari per trasferte inerenti a servizi svolti per l'associazione effettuate con mezzi propri, son rimborsate nei limiti massimi di cui alle limitazioni per ogni chilometro percorso, in base alle tabelle ACI con riferimento al mezzo impiegato? | X | | |
| ASSICURAZIONI | SI | NO | SR |
| Assicurazione volontari, stipulate con la compagnia <u>AXA</u> il cui premio è stato pagato in data <u>30/04/2022</u> per il periodo di copertura dal <u>30/04/2022</u> al <u>30/04/2025</u> ; | X | | |
| Osservazioni : POLIZZA ASSICURATIVA GARANTITA DAL COMITATO NAZIONALE CRI | | | |

COSTI STRUTTURA E ALTRE SPESE

| SPESA STRUTTURA | SI | NO | SR |
|---|----|----|----|
| Vi sono contratti di locazione immobiliare o contratti di comodato stipulati dall'OdV per l'uso di locali in cui si svolge l'attività dell'OdV? | X | | |
| Il contratto di locazione per la sede/ricovero mezzi è registrato in data _____ ; | | | X |
| Il contratto di comodato per la sede/ricovero mezzi è registrato in data _____ ; | | | X |
| Vi è una delibera del Comune di _____ per la concessione della sede del _____ ? | | X | |
| I canoni di locazione sono coerenti con i normali valori di mercato? | | | X |

| SPESA SERVIZI | SI | NO | SR |
|---|----|----|----|
| Il costo delle consulenze amministrative, tecniche, in rapporto al servizio ottenuto, è coerente con i normali valori di mercato applicati a consulenze analoghe? | X | | |

| AMMORTAMENTO | SI | NO | SR |
|---|----|----|----|
| Sono applicate correttamente ai beni strumentali dell'OdV le aliquote di ammortamento, con particolare attenzione all'entrata in funzione del bene? | | | X |
| Sono correttamente riportati i costi dei beni strumentali sul libro cespiti? | | | X |
| Osservazioni : Tali circostanze sono tenute dal Competente Ufficio delegato da CRI CZ ovvero l'Ufficio Contabilità Toscana CRI di Firenze | | | |

VERSAMENTI CONTRIBUTIVI / ERARIALI

Si prende visione dei versamenti effettuati dei contributi e delle ritenute Irpef, dipendenti e/o lavoratori autonomi/occasionalni nel periodo dal 01/01/2022 al 31/12/2022

| ERARIO RIPRESA | ESUBITO CONTRIBUTIVO | CODICE IRPEFO | AMMORTO | DATA 1/24 VERSAMENTO | BANCA / POSTA | Ritenute originarie SI / NO | |
|-------------------|----------------------|---------------|---------|-------------------------|------------------|--------------------------------|---|
| | Mese / Anno | DM10 | € | | | | |
| 1001 | | € | | | | | X |
| INAIL | | € | | | | | X |
| 1040 | | € | | | | | X |
| REGIONE | | € | | | | | X |
| COMUNALI | | € | | | | | X |
| Mese / Anno | DM10 | € | | | | | X |
| | 1001 | € | | | | | X |
| | 1040 | € | | | | | X |
| | INAIL | € | | | | | X |
| | REGIONE | € | | | | | X |
| | COMUNALI | € | | | | | X |



| | | | | | | |
|-------------|----------|---|--|--|--|---|
| Mese / Anno | DM10 | € | | | | X |
| | 1001 | € | | | | X |
| | 1040 | € | | | | X |
| | INAIL | € | | | | X |
| | REGIONE | € | | | | X |
| | COMUNALI | € | | | | X |

OVVERO

si è proceduto a verifica della documentazione contabile mediante videoterminale con accesso a drive di archiviazione con limitazione di accesso, creato dalla OdV e monitorato costantemente dal Revisore. Tutti i versamenti verificati sono stati effettuati nei termini di legge e le corrispondenti contabili bancarie riportano correttamente i relativi pagamenti.

VERSAMENTI IMPOSTE

| DESCRIZIONE | IMPORTO | DATA 123 VERSAMENTO | BANCA | Verifica effettuata | |
|----------------|---------|------------------------|-------|---------------------|----|
| | | | | SI | NO |
| IRES SALDO | € | | | | X |
| IRES 1 ACCONTO | € | | | | X |
| IRES 2 ACCONTO | € | | | | X |
| IRAP SALDO | € | | | | X |
| IRAP 1 ACCONTO | € | | | | X |
| IRAP 2 ACCONTO | € | | | | X |
| IMU 1 ACCONTO | € | | | | X |
| IMU SALDO | € | | | | X |

DICHIARAZIONI FISCALI

| DICHIARAZIONE | SI | NO | SR | DATA PRESENTAZIONE | RICEVUTA N. | Verifica effettuata | |
|--|----|----|----|-----------------------|----------------|---------------------|----|
| | | | | | | SI | NO |
| PER TUTTI I SOGGETTI | | | | | | | X |
| Dichiarazione Unico Enti no Profit | | | | | | | X |
| Dichiarazione IRAP | | | | | | | X |
| Dichiarazione 770 | | | | | | | X |
| Redazione ed eventuale invio del Rendiconto contributo 5 per mille | | | | | | | X |
| Dichiarazione ICI / IMU | | | | | | | X |
| PER I SOGGETTI TITOLARI DI PARTITA IVA | | | | | | | X |
| Dichiarazione IVA | | | | | | | X |
| Comunicazione Annuale IVA | | | | | | | X |
| Comunicazione Spesometro | | | | | | | X |
| Dichiarazione - EAS | | | | | | | X |

Le suddette dichiarazioni sono state presentate nei termini di legge a mezzo intermediario.

VERIFICA A CAMPIONE DI ALCUNE FATTURE DI ACQUISTO ANNOTATE IN CONTABILITÀ

A campione è stata verificata la corretta imputazione di alcuni costi, l'inerenza della spesa, il pagamento e la corretta imputazione in contabilità. Si verificano alcune registrazioni contabili ed il Revisore si sofferma su varie



operazioni scelte a campione anche tenendo conto della loro rilevanza per importo e/o natura, procedendo al controllo dei documenti giustificativi e riscontrando la corretta registrazione degli stessi.

| FATT. N. _____ del _____ emessa dalla impresa _____. | | | | |
|--|---------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| REGISTRAZIONE IN CONTABILITA' | IMPORTO LORDO | MODALITA DI PAGAMENTO | DATA PAGAMENTO | TIPOLOGIA SPESA |
| Prot. N. _____ Registro acquisti | | | | |
| FATT. N. _____ del _____ emessa dalla impresa _____. | | | | |
| REGISTRAZION E IN CONTABILITA' | IMPORTO LORDO | MODALITA DI PAGAMENTO | DATA PAGAMENTO | TIPOLOGIA SPESA |
| Prot. N. _____ Registro acquisti | | | | |
| FATT. N. _____ del _____ emessa dalla impresa _____. | | | | |
| REGISTRAZION E IN CONTABILITA' | IMPORTO LORDO | MODALITA DI PAGAMENTO | DATA PAGAMENTO | TIPOLOGIA SPESA |
| Prot. N. _____ Registro acquisti | | | | |
| FATT. N. _____ del _____ emessa dalla impresa _____. | | | | |
| REGISTRAZION E IN CONTABILITA' | IMPORTO LORDO | MODALITA DI PAGAMENTO | DATA PAGAMENTO | TIPOLOGIA SPESA |
| Prot. N. _____ Registro acquisti | | | | |

OVVERO

si è proceduto a verifica della documentazione contabile mediante videoterminale con accesso a drive di archiviazione con limitazione di accesso, creato dalla OdV e monitorato costantemente dal Revisore.

CONCLUSIONI

A Termine delle operazioni il Revisore ha da segnalare le seguenti conclusioni:

Le eventuali operazioni di verifica non effettuate durante la presente sessione per ragioni di tempo verranno eseguite in sede di prossima sessione. Si invita a voler prendere atto delle eventuali segnalazioni ed a provvedere nei tempi e modalità indicate notiziando il Revisore di eventuali sviluppi. Null'altro da segnalare se non la validità della tenuta economico finanziaria e contabile amministrativa posta in essere dal Responsabile SEF di CRICZ.//

Essendo le ore 12:30 circa, terminata la verifica, il Revisore provvede alla stesura del verbale ed alla successiva sottoscrizione.

Il Direttore CRICZ
Dott. Ivan Maimone

Il Revisore
Dott. Luigi Domenico Arcuni

Visto: IL PRESIDENTE CRICZ
Salvatore Maiolo



| Descrizione | Riferimento | Denominazione Debitore | Data Scadenza | Totale Incasso | Stato Incasso | Metodo di Pagam | Codice di Pagam | Ultimo Incasso | Totale Incassato | Da Incassare | |
|-----------------------|----------------------|---|---------------|----------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------------|--------------|--|
| Fattura | N. 22 del 01/07/2022 | ASD Badolato | 01/08/2022 | 1.120,00 € | Non incassata | bonifico | | 30/09/2022 | 380,00 € | 740,00 € | |
| Fattura | N. 36 del 21/09/2022 | COMUNE DI BADOLATO | 22/10/2022 | 800,00 € | Non incassata | bonifico | | | 0,00 € | 800,00 € | |
| Fattura | N. 38 del 29/09/2022 | Parrocchia S. Maria d'Altavilla | 30/10/2022 | 280,00 € | Non incassata | bonifico | | | 0,00 € | 280,00 € | |
| RICEVUTA | UT Badolato | Partito democratico circolo di Badolato | 11/09/2022 | 280,00 € | Non incassata | contanti | | | 0,00 € | 280,00 € | |
| ricevuta | UT Badolato | Bressi Nicola Trasporto 09/09/2022 | 09/10/2022 | 70,00 € | Non incassata | contanti | | | 0,00 € | 70,00 € | |
| ricevuta | UT Badolato | Bressi Nicola Trasporto 14/09/2022 | 14/10/2022 | 70,00 € | Non incassata | contanti | | | 0,00 € | 70,00 € | |
| ricevuta | UT Badolato | Bressi Nicola Trasporto 19/09/2022 | 09/10/2022 | 70,00 € | Non incassata | contanti | | | 0,00 € | 70,00 € | |
| TOTALE FATTURE EMESSE | | | | 2.690,00 € | TOTALE IMPORTI INCASSATI DA INCASSARE | | | | | 2.310,00 € | |

VISTO: IL PRESIDENTE


Croce Rossa Italiana
Comitato di Catanzaro