

### Anagrafica Ente

Codice Fiscale	92137710288
Denominazione	ASSOCIAZIONE WIRSUNG - ONLUS
Link Rendiconto	<a href="https://www.wirsung.org/">https://www.wirsung.org/</a>
Data Ultimo Aggiornamento Link Rendiconto	05-12-2024
Presentazione Ente	<p>L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO DENOMINATA "ASSOCIAZIONE WIRSUNG ONLUS" NON HA SCOPO DI LUCRO E PERSEGUE ESCLUSIVAMENTE FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ SOCIALE NEL CAMPO DELL'ASSISTENZA SOCIALE E SOCIO-SANITARIA.</p> <p>LA SUA ATTIVITÀ PRINCIPALMENTE CONSISTE NEL:</p> <p>PRESTARE ASSISTENZA AL MALATO DI TUMORE AL PANCREAS, INTENDENDOSI PER ASSISTENZA NON SOLO QUELLA MATERIALE PER LE NECESSITÀ FISICHE IMMEDIATE, MA ANCHE QUELLA MORALE PER AFFRONTARE LE PROBLEMATICHE PSICOLOGICHE INERENTI ALLA MALATTIA.</p> <p>FAVORIRE LA DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA AGGIORNATA DEI PROBLEMI PANCREATOLOGICI NELL'AMBITO DELLA POPOLAZIONE, ANALIZZANDO ED ILLUSTRANDO I FATTORI DI RISCHIO E PROPONENDO SOLUZIONI.</p> <p>ORGANIZZARE MEETING DI AGGIORNAMENTO PER FAVORIRE LO SVILUPPO DELLE CONOSCENZE.</p> <p>PROMUOVERE L'ATTIVITÀ DI RICERCA CLINICA E SPERIMENTALE IN CAMPO PANCREATOLOGICO.</p>

### Sede Legale

Provincia	PADOVA	Comune	PADOVA
Indirizzo	VIA GIUSTINIANI 2	CAP	35128
Telefono1	0498212801	Email1	WIRSUNG- ONLUS@PANCREASPA D OVA.ORG
Telefono2		Email2	
Telefono3		Email3	
Pec	DANIELA.BASSO4239@OMCEOVE.IT		

### Sede Operativa Principale

Sede Operativa coincide con la sede legale

## Dati Legale Rappresentante

Codice Fiscale	*****		
Data di Nascita	*****	Sesso	*****
Nome	DANIELA	Cognome	BASSO
Cittadinanza	*****	Stato di Nascita	*****
Comune	*****	Città	*****

## Domicilio Elettivo

Provincia	*****	Comune	*****
Indirizzo	*****	CAP	*****
Telefono1	*****	Telefono2	*****
Telefono3	*****	Email	*****
Pec	*****		

## Rendiconto Delle Spese

Anno Esercizio	2022	Importo Percepito	€24.678,8	Data Percezione	12-12-2023
----------------	------	-------------------	-----------	-----------------	------------

---

**Spese Da Rendicontare**

Tipo Spesa	Erogazioni ad enti terzi	Importo	€24.678,8
------------	--------------------------	---------	-----------

Relazione Illustrativa

Co-finanziare una Borsa di ricerca nell'ambito dello studio delle lesioni cistiche pancreatiche presso il Dipartimento di Medicina – DIMED dell'Università degli Studi di Padova. Il finanziamento è interessato in particolare allo svolgimento del tema: "Studio di nuovi biomarcatori molecolari nella diagnosi delle cisti pancreatiche": 19.100,00 € pagati il 24/06/2024.

Co-finanziare una Borsa di ricerca nell'ambito dello studio delle lesioni cistiche pancreatiche presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Oncologiche e Gastroenterologiche – DiSCOG dell'Università degli Studi di Padova. Il finanziamento è interessato in particolare allo svolgimento del tema: "Focus sulle neoplasie cistiche del pancreas, dai dati traslazionali di laboratorio alla gestione clinico chirurgica": 5.578,80 € con fondi Quota Cinque per Mille anno 2021 sul totale dell'importo della Borsa di ricerca pari a 19.368.00 € pagati il 29/07/2024.

L'attività dell'Associazione nel corso dell'anno successivo all'assegnazione dei fondi cinque per mille 2021 può essere così riassunta:

1) Si è proseguito nel prestare assistenza al malato di malattie pancreatiche soprattutto tumori al pancreas, intendendosi per assistenza non solo quella materiale per le necessità fisiche immediate, ma anche quella morale per affrontare le problematiche psicologiche inerenti alla malattia. Anche nel periodo 2023-2024 il sito internet ([www.wirsung.org](http://www.wirsung.org)), facilmente consultabile anche tramite Smartphone e Tablets, ha consentito di ottenere informazioni sulle caratteristiche delle malattie pancreatiche oltre a fornire chiari riferimenti a chi avesse la necessità di consulenza specialistica, considerando anche la rarità di alcune di queste malattie. Inoltre, attraverso il recapito e-mail ([wirsung-onlus@pancreaspadova.org](mailto:wirsung-onlus@pancreaspadova.org)) è stata fornita un'assistenza pratica ai pazienti, e/o ai loro familiari, per poter affrontare le diverse situazioni in cui vengono a trovarsi a seguito della diagnosi soprattutto di tumore del pancreas. Inoltre abbiamo risposto alle numerose richieste di aiuto pervenuteci per e-mail. Il costo del mantenimento del sito web è stato imputato sui fondi dell'Associazione, mentre l'assistenza e-mail non ha comportato spese per l'Associazione.

2) È stata confermata anche per il 2023-2024 e per gli anni successivi l'intenzione dell'Associazione Wirsung Onlus di perseguire gli obiettivi istituzionali di solidarietà sociale sostenendo i malati in difficoltà economiche anche tramite un contributo finanziario da utilizzare per coprire, almeno in parte, eventuali spese di assistenza infermieristica.

3) Perché i pazienti possano accedere a tale forma di sostegno sono stati definiti i seguenti requisiti: a) essere ricoverati per una patologia pancreatica presso l'Azienda Ospedale Università Padova; b) necessitare di assistenza infermieristica per la malattia del pancreas (es. post-intervento chirurgico oppure durante la degenza per terapia oncologica); c) avere i requisiti di reddito per i quali è prevista dal SSN l'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria. Malgrado la capillare informazione messa in atto a livello dei capo-sala delle U.O. interessate, in modo da raggiungere tutti i pazienti che potenzialmente ne potessero usufruire, nell'ultimo anno non sono pervenute richieste di sostegno economico.

4) Sostegno all'attività di ricerca in campo pancreatico:

Titolo della Ricerca: "Carcinoma pancreatico borderline resectable e localmente avanzato: resecabilità e sopravvivenza dopo terapia neoadiuvante."

Durante il periodo dal 01 dicembre 2019 al 31 Dicembre 2023 si è proceduto al reclutamento di 264 pazienti affetti da adenocarcinoma pancreatico (di cui 157 con carcinoma borderline resectable o localmente avanzato) con inserimento degli stessi in database prospettici e discussione multidisciplinare. 147 pazienti sono stati sottoposti a terapia neoadiuvante secondo schema Folfirinox, Gem-Paclitaxel e, più recentemente, con PAX-G. Tutti i pazienti sono stati monitorati con regolare follow-up. 55 pazienti (37%) sono stati resecati dopo terapia neoadiuvante (una resezione chirurgica radicale R0 è stata ottenuta nel 54,5 % dei casi), 28 pazienti sono stati esplorati chirurgicamente ma non resecati e 64 pazienti (44%) sono andati incontro a progressione tumorale durante terapia neoadiuvante. Reazione avverse di grado moderato e severo (soprattutto di natura ematologica con neutropenia e gastrointestinale con diarrea) associate alla necessità di ospedalizzazione, sono state segnalate in 21 pazienti (13,4%). La morbidità post-operatoria si è osservata in 17 pazienti (31%), la mortalità postoperatoria a 90 giorni dal trattamento chirurgico è stata

del 7,3%, La mediana di sopravvivenza globale è risultata di 40.67 mesi nei pazienti sottoposti a resezione pancreaticca con una differenza statisticamente significativa rispetto agli altri gruppi di pazienti ( $p < 0,001$ ). All'analisi univariata, la tossicità del trattamento neoadiuvante ( $p < 0,001$ ) e i linfonodi positivi ( $p < 0,02$ ) sono significativamente correlati ad una prognosi sfavorevole. L'analisi multivariata conferma che la tossicità del trattamento e lo stato linfonodale sono fattori prognostici indipendenti. La prima analisi della nostra esperienza conferma l'utilità della terapia neoadiuvante nel permettere una resezione chirurgica in una buona percentuale di pazienti con carcinoma pancreatico border-line o localmente avanzato. L'ampliamento della casistica consentirà di chiarire quale terapia pre-operatoria è in grado di garantire migliori risultati sia in termini di tossicità che di sopravvivenza a distanza.

#### Publicazioni

1. Prognostic Implications of 18-FDG Positron Emission Tomography/Computed Tomography in Resectable Pancreatic Cancer. Cosimo Sperti, Alberto Friziero, Simone Serafini, Sergio Bissoli, Alberto Ponzoni, Andrea Grego, Emanuele Grego, Lucia Moletta. J Clin Med 2020 Jul 9;9(7):E2169.PMID: 32659933 DOI: 10.3390/jcm9072169.
2. The Role of Positron Emission Tomography in Clinical Management of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasms of the Pancreas. Simone Serafini, Cosimo Sperti, Alessandra Rosalba Brazzale, Diego Cecchin, Pietro Zucchetta, Elisa Sefora Pierobon, Alberto Ponzoni, Michele Valmasoni, Lucia Moletta. Cancers (Basel) 2020 Mar 27;12(4):807 PMID: 32230809 PMCID: PMC7226258 DOI: 10.3390/cancers12040807.
3. Serafini S, Sperti C, Friziero A, Brazzale AR, Buratin A, Ponzoni A, Moletta L. Systematic Review and Meta-Analysis of Surgical Treatment for Isolated Local Recurrence of Pancreatic Cancer. Cancers (Basel). 2021 Mar 13;13(6):1277
4. Serafini S, Moletta L, Pierobon ES, Ponzoni A, Capovilla G, Piangerelli A, Valmasoni M, Sperti C. Resection rate and survival after neoadjuvant therapy for borderline resectable and locally advanced pancreatic cancer: a prospective cohort study. Gastroenterology 2020; 158 (Suppl. 1), S1552, Abstr. 1060.
5. Grego, A.; Friziero, A.; Serafini, S.; Belluzzi, A.; Moletta, L.; Sadeeh, L.M.; Sperti, C. Does Pancreatic Fistula Affect Long-Term Survival after Resection for Pancreatic Cancer? A Systematic Review and Meta-Analysis. Cancers 13 (22): 5803,2021
6. Sperti C, Serafini S, Moletta L. Recent Advances in Pancreatic Neoplasms. J. Clin. Med. 2021, 10.
7. Sperti C, Serafini S, Friziero A, Todisco M, Tamponi G, Bassi D, Belluzzi A. Extended distal pancreatectomy for cancer of the body and tail of the pancreas: analysis of early and late results. J Clin Med 12(18):5858, 2023. doi: 10.3390/jcm12185858.

Titolo della ricerca: Generazione di organoidi in vitro derivati da pazienti affetti da adenocarcinoma pancreatico e dal corrispettivo tessuto pancreatico sano. Nuove opportunità di ricerca nello studio delle neoplasie maligne duttali del pancreas. Durante il secondo anno di studio, è proseguito l'arruolamento dei pazienti e la raccolta di campioni tumorali e di tessuto sano per la creazione di organoidi. A partire da Gennaio 2017 sono stati arruolati nello studio 20 pazienti (9 maschi e 11 femmine), con un'età media di 69 anni (mediana 66 anni, range 54-82 anni). Diciotto pazienti sono stati sottoposti ad intervento resettivo radicale (in tre casi splenopancreatectomia distale, nei rimanenti casi duodenocefalopancreatectomia) con successivo campionamento della massa tumorale. I rimanenti pazienti presentavano invece un quadro intraoperatorio di malattia non resecabile, per estensione locale della malattia o per secondarismi epatici. La ricerca si è conclusa definitivamente per la notevole difficoltà di ottenere stabilmente in coltura cellule tumorali vitali.

Titolo della ricerca: Health related Quality of Life nei pazienti operati per NET pancreatico. Studio Osservazionale.

-Dopo lo studio pubblicato nel 2023 (Milanetto A.C.... J Clin Med 12:6529, 2023 doi:10.3390/jcm12206529) con la valutazione della QoL usando questionari EORTC su 104 pazienti operati di NET pancreatico, nel maggio nello stesso anno l'EORTC emanava 2 nuovi questionari specifici per i NET pancreatici (da validare) il P-NET -15 e il P-NET 19 ideati per specificamente per Insulinomi e uno per Tumori non funzionanti e gastrinomi, rispettivamente. Quindi da Gennaio 2024 abbiamo arruolato 100 pazienti operati di NET pancreatico ai quali abbiamo somministrato il questionario QLQ30 e quello nuovo specifico per patologia (P.-NET 15 o P-NET 19) Abbiamo completato a Settembre 2024 l'arruolamento dei pazienti e attualmente l'analisi statistica è in

---

progress con i primi risultati inviati per il prossimo Congresso ENETS a Marzo 2025. In sintesi una buona QoL è stata rilevata con questi questionari nei NET a distanza dall'intervento con lungo F.U. L'età avanzata le resezioni pancreatiche standard, il diabete, e la diagnosi di gastrinoma o Non funzionante sono significativamente correlati a un peggiore QoL nei suoi determinanti di funzioni fisiche e sociali.

**Titolo della ricerca:** Tumori rari e NET pancreatici

Abbiamo fatto uno studio retrospettivo sulla rara associazione tra neoplasia renale e lesione pancreatiche NET simulante una metastasi pancreatiche da tumore del rene in cui la diagnosi differenziale è difficile. Il lavoro è stato presentato come abstract al congresso ENETS

Pasquali C., Armellin C., Milanetto A.C.: Pancreatic Neuroendocrine Tumors mimicking pancreatic metastases from renal neoplasms. 21st Annual ENETS Conference, Vienna 13-15 March, 2024. Abst. p. 283

Un altro studio retrospettivo è stato fatto con i patologi, sui tumori rari NET pancreatici o Duodenali produttori Somatostatina (immunostaining positive). Su 432 NET valutati il 18% dei duodenali e solo il 0.8% dei pancreatici avevano prevalentemente o totalmente cellule positive per somatostatina. L'abstract è stato pubblicato.

Milanetto A.C., Veronese E., Fassan M., PASQUALI C.: Pancreatic and Duodenal Neuroendocrine Tumors producing Somatostatin. 10th Congress of the European Society of Endocrine Surgeons (ESES), Rome May 23-25, 2024. Br J Surg 111: (suppl 4), znae 104 iv1, 2024. doi: 10.1093/bjs/znae104

Inoltre con una collaborazione con i radiologi è stato pubblicato un lavoro retrospettivo su alcuni aspetti peculiari radiologici negli IPMN del pancreas.

Minelli C., Balducci F., Cavalleri C., Milanetto A.C., Ferrara F., Crimi F., Quaia E., Vernuccio F.: Intraductal papillary mucinous neoplasms of the pancreas: Uncommon imaging presentation, evolution and comparison of guidelines. Eur J Radiol open 2023 doi: 10.1016/j.ejro.2023.100531

**Titolo della ricerca:** Tumori familiari del pancreas

Dal Febbraio 2022 abbiamo aperto come ambulatorio specialistico un ambulatorio settimanale (Dr.ssa Milanetto) riservato ai tumori digestivi rari e familiari, nel quale abbiamo iniziato il progetto patrocinato dall'AISP e collegato al registro Nazionale IRFARCP per il cancro pancreatico familiare. Abbiamo quindi retrospettivamente e ora prospettivamente iniziato a identificare i soggetti con familiarità di cancro del pancreas; a una prima intervista segue la iscrizione al registro Nazionale e un eventuale counseling genetico. Dal Giugno 2024 è stato reso disponibile gratuitamente uno screening multigenico. In ambito nazionale siamo al 4/5 posto per arruolamenti (oltre 50 individui con familiarità inseriti) e anche per soggetti sottoposti a screening genetico (36 da Giugno a Ottobre 2024) con un kit che valuta oltre 40 siti genici associati a cancro, di cui si stanno ora valutando i risultati.

**Titolo della ricerca:** Ricerca di biomarcatori per la diagnosi di malignità delle lesioni cistiche del pancreas

E' proseguito lo studio sulle lesioni cistiche del pancreas, intrapreso nel corso del 2021-2023. Le cisti del pancreas costituiscono un ampio spettro patologie (benigne e maligne). All'avanzamento tecnologico delle metodiche di imaging è conseguito un significativo aumento nel numero delle diagnosi di lesioni pancreatiche cistiche, che sono spesso, identificate in paziente asintomatici. La prevalenza di lesioni cistiche pancreatiche incidentali nella popolazione adulta è alta ed è compresa tra il 2,6-19,6%. Studi autoptici segnalano un aumento della loro prevalenza con l'età: 8% sotto i 70 anni di età e 18%, 30% e il 35% nelle fasce di età di 70-79, 80-89 e > 90 anni di età. Fino al decennio scorso, le lesioni cistiche pancreatiche erano prevalentemente definite "pseudocisti" o "lesioni cistiche in pancreatite cronica". Le attuali conoscenze consentono di distinguere due principali categorie di cisti neoplastiche del pancreas: i tumori cistici sierosi e quelli mucinosi. Nella grande maggioranza dei casi, i tumori cistici sierosi sono benigni. I tumori mucinosi possono avere evoluzione maligna (cisto-adenocarcinomi, carcinomi intraduttali papillari-mucinosi: IPMT) e pertanto richiedono la resezione chirurgica o un programma di follow-up (RNM o ecoendoscopia). Le basi molecolari della trasformazione maligna delle lesioni cistiche mucinose sono solo parzialmente note e non si conoscono marcatori biomolecolari in grado di caratterizzare

le cisti pancreatiche in senso diagnostico e prognostico. L'identificazione di nuovi marcatori diagnostici/prognostici permetterebbe un approccio diagnostico-terapeutico personalizzato (paziente-specifico), potenzialmente utile nella pratica clinica. Sono stati arruolati complessivamente 26 pazienti con indicazione all'esame eco-endoscopico per il riscontro all'imaging di lesioni cistiche del pancreas. Il liquido cistico residuo ottenuto per aspirazione della lesione cistica a scopo diagnostico (esame dell'aspirato per striscio e/o cito-incluso) è stato utilizzato per intraprendere la ricerca di nuovi biomarcatori (analisi del DNA, dei microRNA, analisi delle proteine, analisi dei metaboliti, ricerca di cellule mesenchimali staminali). Oltre ad essere stati messi a punto i metodi per l'analisi di questa matrice biologica che non si presenta omogenea, a differenza di altre matrici come il siero/plasma, sono stati ottenuti risultati preliminari relativamente alle cellule mesenchimali staminali, alla metabolomica e alla genomica. Le cellule staminali mesenchimali, ricercate mediante analisi citofluorimetrica in 26 liquidi cistici, non risultano presenti in questo liquido biologico, mentre nel sangue risultavano rilevabili e tendenzialmente ridotte nei pazienti a maggior rischio di malignità. Durante il periodo 2023-2024 è stata completata l'analisi metabolomica dei liquidi cistici mediante cromatografia ad alta pressione abbinata alla spettrometria di massa. L'analisi preliminare dei risultati suggerisce come le lesioni cistiche pancreatiche a maggior rischio di malignità siano correlate a ridotti livelli nel liquido cistico di acil-carnitine e di composti derivati dal metabolismo del triptofano quali la chinurenina. L'analisi metabolomica, oltre a rivelarsi di potenziale utilità in termini diagnostici e prognostici, evidenzia come le alterazioni del metabolismo glucidico, aminoacidico e lipidico siano correlate alla malignità. In accordo le lesioni cistiche a maggior rischio di malignità presentavano anche livelli ridotti di glucosio e LDL-colesterolo. I campioni di 11 pazienti con lesione cistica pancreatica IPMN sono stati sottoposti ad analisi di sequenziamento dell'esoma (Clinical Exome Solution v2, Sophia Genetics, MiSeq, Illumina). Lo studio ha consentito di dimostrare che i pazienti con IPMN sono portatori di alcune varianti genetiche rare di geni coinvolti nel processo infiammatorio, nella patogenesi del diabete e nella suscettibilità al carcinoma pancreatico. Si prevede di completare questa analisi in tutti i pazienti con l'obiettivo di identificare un profilo genetico di rischio di malignità per le lesioni cistiche. Questi risultati sono stati presentati al 56th EPC meeting (26-29 Giugno 2024. Cystic Fluid LDL- Cholesterol and Lymphocytes: Worrisome Biomarkers of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasms. Jafarnezhad-Ansariha F, Contran N, Davanzo V, Moz S, Galozzi P, Fantin A, Cristofori C, Fassan M, Fogar P, Basso D. Poster ID: 3721) e al 54th Congress of SIBioC (8-10 October 2024, Abstract EP189 Biochimica Clinica 2024;48:SS1, pS120). In quest'ultima occasione lo studio è risultato meritevole del PREMIO POSTER

Prosegue inoltre lo studio collaborativo internazionale multicentrico coordinato dal Centro per il Cancro di Heidelberg, uno studio di biologia molecolare sul cancro del pancreas e sui tumori neuroendocrini per valutare l'associazione di polimorfismi nella sequenza genica e la presenza del carcinoma pancreatico. I risultati, riguardanti il rischio poligenico e multifattoriale di predizione di cancro associato a particolari locus di suscettibilità comuni all'adenocarcinoma pancreatico sono stati riportati in letteratura. Nel 2024 sono stati prodotti:

1: Giaccherini M., et al: Association between a polymorphic variant in the CDKN2B-AS1/ANRIL gene and pancreatic cancer risk. *Int J Cancer* 153(2): 373-379, 2023 doi: 10.1002/ijc.34383

2: Giaccherini M., et al.: A pleiotropy scan to discover new susceptibility loci for pancreatic ductal adenocarcinoma. *Mutagenesis* 2024 doi: 10.1093/mutage/geae012

3: Corradi C., et al.: Potential association between PSCA rs2976395 functional variant and pancreatic cancer risk. *Int J Cancer* 155(8): 1432-1442, 2024 <http://dx.doi.org/10.1002/ijc.35046>

4: Galvez-Montosa F. et al: Polymorphisms within autophagy-related genes as susceptibility biomarkers for pancreatic cancer: A meta-analysis of three large European cohorts and functional characterization. *Int J Cancer*. 2024 Sep 25. doi: 10.1002/ijc.35196.

5: Unal P., et al: Polymorphisms in transcription factor binding sites and enhancer regions and pancreatic ductal adenocarcinoma risk. *Hum Genomics* 18(1):12, 2024. doi: 10.1186/s40246-024-00576-x.

6: Giaccherini M. et al.: A scan of all coding region variants of the human genome, identifies 13q12.2-rs9579139 and 15q24.1-rs2277598 as novel risk loci for pancreatic

---

ductal adenocarcinoma. Carcinogenesis,44(8-9):642-649.2023. doi: 10.1093/carcin/bgad056.

Infine altre collaborazioni internazionali o partecipazioni a Consensus Conference (Prof. Pasquali) sul cancro del pancreas hanno portato alla pubblicazione dei seg. Lavori:

1)Boggi U., et al: REDISCOVER International Guidelines on the Perioperative Care of Surgical Patients With Borderline-resectable and Locally Advanced Pancreatic Cancer. Ann Surg 280(1):56-65,2024. doi: 10.1097/SLA.0000000000006248.

2)Boggi U., et al. REDISCOVER guideline for borderline resectable and locally advanced pancreatic cancer: management, algorithm, unanswered questions, and future perspectives. Updates in Surgery doi: 10.1007/s13304-024-01860-0

3)PancreasGroup.org Collaborative (... PASQUALI C...):Pancreatic surgery outcomes: multicenter prospective snapshot study in 67 countries.BJS 111(1):znad330, 2023. doi: 10.1093/bjs/znad330.

---

### Accantonamento

Niente da Accantonare

### Restituzione Spontanea

Niente da Restituire

### Allegati

File allegato

Lista-giustificativi-di-spesa-Wirsung-Onlus-rendiconto.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 €24.678,8

## Dati Invio

Identificativo RND1484732119329584900

Data Invio 05-12-2024

Stato

Inviato