

MODELLO DI RENDICONTO RELATIVO AL CONTRIBUTO 5 PER MILLE DESTINATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (Mod. A)

Anagrafica

Denominazione sociale ASPIC ODV ASSOCIAZIONE STUDIO PAZIENTE IMMUNOCOMPROMESSO
(eventuale acronimo e nome esteso)

C.F. dell'Ente 97574720013
con sede nel Comune di TORINO prov TO

CAP 10123 via GIOLITTI 21

telefono 3343898714 email aspicodv@gmail.com

PEC prevenzione@pec.aspicodv.com

Rappresentante legale ROBERTO VELA C.F. VLERRT51C27H775A

Rendiconto anno finanziario 2023 SU 2022

Data di percezione del contributo 27/12/2024

IMPORTO PERCEPITO 3486,87 EUR

1. Risorse umane

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale).

_____ EUR

2. Spese di funzionamento

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc.)

_____ EUR

3. Spese per acquisto beni e servizi

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa 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.)

3486,87 EUR

4. Spese per attività di interesse generale dell'ente

(rappresentare le spese nella relazione illustrativa a seconda della causale)

4.1 Acquisto di beni o servizi strumentali oggetto di donazione _____ EUR

4.2 Erogazioni a proprie articolazioni territoriali e a soggetti collegati o affiliati _____ EUR

4.3 Erogazioni ad enti terzi _____ EUR

4.4 Erogazioni a persone fisiche _____ EUR

4.5 Altre spese per attività di interesse generale _____ EUR

5. Accantonamento

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e ad inviare il modello relativo all'accantonamento entro 36 mesi dalla percezione del contributo)

_____ EUR

TOTALE 3486,87 EUR

I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente modello di rendiconto, una relazione che illustri in maniera esaustiva l'utilizzo del contributo percepito e un elenco dei giustificativi di spesa. Si rammenta che i giustificativi di spesa non dovranno essere trasmessi, bensì conservati presso la sede dell'ente ed esibiti qualora il Ministero ne faccia richiesta.

AVIGLIANA _____, Li 25 OTTOBRE

Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Note: Il rendiconto deve essere compilato in modalità digitale cliccando sugli appositi spazi e successivamente stampato, firmato - dal legale rappresentante - e inviato all'indirizzo PEC rendicontazione5xmille@pec.lavoro.gov.it - completo della relazione illustrativa, della copia del documento di identità del legale rappresentante e dell'elenco dei giustificativi di spesa.

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto:

- Dichiaro 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;
- Attesto 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.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.



Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

A.S.P.I.C.
Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso
O.D.V. n° 3/281 (del 08.01.01)
C.F. 97574720013
Presidente: Ing. Roberto VELA



A.S.P.I.C. - Associazione Studio Paziente Immunocompromesso - ODV

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

DIREZIONE GENERALE PER IL TERZO SETTORE E LA FORMAZIONE SOCIALE

RENDICONTO DELLE SOMME PERCEPITE IN VIRTU' DEL

BENEFICIO DEL 5 PER 1000 DELL' IRPEF

ANNO 2023 – REDDITI 2022

RELAZIONE DESCRITTIVA

PREMESSA

In data 27/12/2024 ASPIC ODV ha ricevuto un contributo relativo al 5 per 1000 dell'IRPEF anno 2023 su 2022 pari ad euro 3.486,87.

Questa somma è stata così utilizzata:

Voce 3 – Spese per acquisto beni e servizi

DESCRIZIONE ATTIVITA'

Il contributo ricevuto è stato utilizzato per coprire le seguenti spese:

- a) Progetti "Burkina Faso 2025. Insieme per la salute" e "Fili che uniscono le ragazze di Koudougou a Torino";
- b) Assicurazione soci e volontari dell'Associazione;
- c) Assistenza amministrativa e fiscale;
- d) Quota parte dell'abbonamento alla piattaforma Zoom.

Nel dettaglio:

- a) Per questa voce, sono stati utilizzati euro 2.045,33 a sostegno dei due progetti indicati. Nel primo progetto trattasi del sostegno al Centre Notre Dame du Don de Dieu (CNDDD), sito in Reo (Burkina Faso). Questo rappresenta la naturale continuazione di altre 8 iniziative analoghe,



nate a partire dal 2015, che hanno visto la Regione Piemonte come cofinanziatrice delle prime tre fasi.

Il CNDDD ospita ragazzi svantaggiati od orfani e offre loro alloggio, vitto ed un minimo di istruzione scolastica.

ASPIC contribuisce alla sorveglianza sanitaria (visite mediche periodiche, visite specialistiche, acquisto medicinali), all'acquisto di materiali per l'igiene singola e collettiva, nonché alla fornitura di sementi e acquisto di animali da cortile per migliorare l'alimentazione.

Nel secondo progetto, l'Associazione "sponsorizza" un certo numero di ragazze (scelte tra le più bisognose e meritevoli) che frequentano la scuola di cucito La Natività a Koudougou (Burkina Faso). Questa scuola vuol fornire, dopo tre anni di corso e un esame finale di stato, la possibilità alle discenti di entrare nel mercato del lavoro con buone conoscenze teoriche e pratiche al fine di raggiungere una indipendenza economica.

I contributi di cui agli allegati sono stati versati dagli Associati Soranzo Maria Luisa e De Filippi Pier Giuseppe a Suor Eliana Vinassa (della Congregazione delle Suore del Santo Natale), referente locale dei Progetti per conto di ASPIC. ASPIC ha quindi provveduto a ristorare gli associati per l'operazione bancaria (allegati 1-4).

b) Per quanto attiene alla voce in oggetto, trattasi dell'utilizzo di euro 416,97 pagati a Cavarretta Assicurazioni per la stipula dei contratti di assicurazione dei soci e volontari che prestano le attività in favore di ASPIC. Vengono allegati il bonifico di avvenuto pagamento e 2 ricevute assicurative (allegati 5-7).

c) Per questa attività, sono stati utilizzati euro 856,44 per compensare le attività professionali dello Studio Commercialisti Associati Moiso Pomatto Mainardi, in relazione all'assistenza amministrativa e fiscale. Vengono allegati l'avvenuto bonifico, il pagamento tramite F24 delle ritenute di legge nonché la parcella professionale (allegati 8-10).

d) Trattasi dell'utilizzo della somma di euro 168,13 per compensare parzialmente il costo dell'abbonamento annuale alla piattaforma Zoom, utilizzata sia per gli incontri interni sia per le attività istituzionali. Si allega pertanto la ricevuta dell'avvenuto pagamento (allegati 11 e 12).

Eseguito Bonifico Europeo Unico in data 11.04.2025
11.04.2025 21:17

Internet Banking

Vi confermiamo il Vostro ordine di Bonifico Europeo Unico in data 11.04.2025

Numero ordine INTER20250411BOSBE332041737	Ordinante A.s.p.i.c. Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso - Odv
N. C/C 1000/00013671	Filiale FILIALE ACCENTRATA

Dati dell'operazione

Beneficiario MARIA LUISA FILIPPI PIER GIUSEPPE SORANZO DE	Indirizzo
Località -	Paese -
IBAN IT88S0306909219100000014262	BIC BCITITMMXXX
Debitore Effettivo -	Creditore Effettivo -
Identificativo bonifico	Tipologia -
Banca INTESA SANPAOLO SPA TORINO 18 CORSO BRAMANTE, 82	Descrizione RIMBORSO A SORANZO DE FILIPPI PER ANTICIPO VERSATO A SUOR EL IANA PROGETTO CNDDD 2025 E SCU OLA DI CUCITO
Importo 2045.33 Euro	TRN 0306973317487504480160001000IT
Commissioni 0.00 Euro	Data contabile ordinante 11.04.2025
Totale operazione 2045.33 Euro	Data valuta ordinante 11.04.2025

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del "Costo unitario per operazione" secondo le modalita' concordate in sede di stipula del contratto di conto corrente e/o di successive variazioni concordate, nel quale potra' trovare ogni dettaglio in proposito. In sede di liquidazione periodica di queste spese potra' verificare il dettaglio dei conteggi, che viene esposto all'interno del Suo estratto conto di conto corrente, alla voce "Spese" della sezione "Dettaglio competenze di chiusura".

*Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87
ALL.1*

Bonifico estero del 08.04.2025

Abbiamo eseguito il bonifico estero del da te richiesto il 08.04.2025

Numero Operazione
INTER20250408EDBES535023986

Reference
50878120250408802620M00

Dati dell'Ordinante

Ordinante
**De Filippi Pier Giuseppe - Soranzo Maria
Luisa**

N. C/C
XXXX/XXXXX262

Dati del beneficiario

Beneficiario
Codec koudougou

Indirizzo
-

Codice Swift/BIC
AFRIBFBF

Banca
**BANK OF AFRICA - BURKINA
FASSOFINANCIAL**

Conto
003625610009

Riepilogo operazione

Importo
2.000,00 EUR

Cambio Indicativo
1 EUR = 1,0000 EUR

Descrizione
**Progetti Centro NDDD e Centro scuola di
cucito**

Tipologia commissioni
Interamente a carico dell'ordinante

Valuta ordinante
11.04.2025

Data regolamento
14.04.2025

Controvalore operazione
2.000,00 EUR

Comm. servizio regol.teletrasm.
10.33 EUR

Spese our bon/regol.divisa rest. div.
35.00 EUR

Totale spese e commissioni
45,33 EUR

Importo totale
2.045,33 EUR

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del "Costo unitario per operazione" secondo le modalità concordate in sede di stipula del contratto di conto corrente e /o di successive variazioni concordate, nel quale potrà trovare ogni dettaglio in proposito. In sede di liquidazione periodica di queste spese potrà verificare il dettaglio dei conteggi, che viene esposto all'interno del Suo estratto conto di conto corrente, alla voce "Spese" della sezione "Dettaglio competenze di chiusura".

Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87
ALL.2

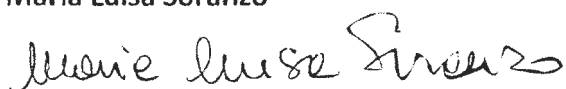
DICHIARAZIONE

Noi sottoscritti, Maria Luisa Soranzo e Pier Giuseppe De Filippi dichiariamo di aver ricevuto in data 11/04/2025, tramite bonifico bancario da ASPIC odv, la somma di euro 2045,33, quale ristoro dell'importo da noi versato a Sr Eliana Vinassa per il supporto alle iniziative "Centre NDDD 2025" e "Scuola di cucito della Nativité".

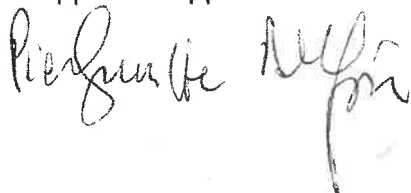
Torino 11/04/2025

In fede

Maria Luisa Soranzo



Pier Giuseppe De filippi



Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 o 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87

ALL. 3

COMMUNAUTE SCEURS DE LA NATIVITE
MISSION CATHOLIQUE
BP.34 KOUDOUGOU- BURKINA-FASO

la sottoscritta, Sr. Anna Maria Vinassa, Responsabile della Scuola Materna delle Suore della Natività di Koudougou (Burkina -Faso), nonché Referente Locale del Progetto "Centre NDDDD 2025", con la presente dichiaro di aver ricevuto, tramite bonifico bancario da Maria Luisa e Pier Giuseppe De Filippi- soci ASPIC, in data 16./04/2025 la somma di 2000,00 Euro equivalente a 1.301.000 F.CFA. La somma è destinata al sostegno del Centro NDDD e della Scuola di Cucito della Congregazione delle Suore della Natività

Data 16./04/2025

Firma e timbro

Sr. Anna Maria Vinassa



Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87

ALL 4

**Eseguito - Bonifico Europeo
autorizzato in data 29.05.2025**

Di seguito il riepilogo dell'operazione:

Numero operazione
INTER20250529BOSBE355739547

N. C/C
1000/00013671

Filiale
FILIALE ACCENTRATA

Indirizzo
-

Paese
-

Codice BIC/SWIFT
CRPPIT2P452

Beneficiario effettivo
-

Banca
CREDIT AGRICOLE ITALIA S.P.A.

TRN
0306901568196803S90960609606IT

Data addebito ordinante
29.05.2025

Commissioni
0,00 Euro

Operazione effettuata da
ROBERTO VELA

Intestato a
**A.S.P.I.C. ASSOCIAZIONE STUDIO
PAZIENTE IMMUNO
COMPROMESSO - ODV**

Beneficiario
CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL

Località
-

IBAN
IT62S0623012700000038350041

Debitore effettivo
-

Causale
**RINNOVO 1000925372. 730839691
730847556.ASPIC ODV**

Data regolamento beneficiario
30.05.2025

Importo
416,97 Euro

Totale operazione
416,97 Euro

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del 'Costo unitario per operazione' secondo le modalità previste dal contratto di conto corrente o carta.

*Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2024
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87*

ALL. 5



PERITALI S.P.A.

Sede e Direzione generale - Palazzo Villa -
P.zza San Carlo 161 - 10121 - Torino (TO)

pecuca@regaimail.it - www.ucaspa.com IN ISCRIZ. Registro delle imprese di
Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019 - N° R.E.A.Torino 115282 N° Iscriz. Sez. I
Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.
Società autorizzata all'esercizio nel ramo **Tutela Legale** con Prov. Min. del 18/3/1935
ricognizione con D.M. n° 15870 del 26/11/1984 Ramo **Perdite Pecuniarie** con D.M. n°
19867 del 08/9/1994 **INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE** provv. IVASS
n. 7 del 16/07/2013 in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con
password

PARMA - CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL - 2368 sub 49

BORGO XX MARZO, 18/A, 43121 PARMA PR

23680

236849

A.S.P.I.C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO PAZIENTE IMMUNC
VIA GIOLITTI 21
10123 TORINO (TO)

QUIETANZA PREMIO

CONTRAENTE: A.S.P.I.C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO PAZIENTE IMMUNOCOMPROMESSO

c.f/piva. 97574720013

Nato il _____ a _____ Sesso _____

Residenza VIA GIOLITTI 21 10123 TORINO (TO)

si prega verificare la correttezza dei dati anagrafici soprariportati ai fini reg. Anagrafe Tributaria

POLIZZA N. 1000925372

PRODOTTO: Tutela associazione e volontariato

PERIODO dalle ore 24 del 27/06/2025 al 27/06/2026

Frazionamento: Ann.

NETTO	DIRITTI	INT.FRAZ.	IMPOSTE *	TOTALE
123,71	13,19	0,00	29,10	166,00

INDICIZZAZIONE

Per i contratti indicizzati le indennità ed i massimali si intendono adeguati

**Somma delle rispettive imposte dovute per ciascuna delle garanzie di polizza e calcolate sulla base delle rispettive aliquote di legge
CONSENSO ALL'INTERMEDIARIO UCA per la TRASMISSIONE in formato elettronico della DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE UCA
Informativa art. 120-quater CAP e art. 61, Reg. IVASS 40/2018 - In ottemperanza alle norme soprarichiamate si avvisano i Contraenti che
hanno la facoltà di richiedere la trasmissione in formato elettronico della documentazione relativa al rapporto contrattuale instaurato con Uca.
A tal fine è possibile rivolgersi all'intermediario Uca di riferimento. Si ricorda infine, come il Cliente sia tenuto a comunicare all'intermediario di
riferimento ogni variazione dell'indirizzo di posta elettronica indicato nella richiesta di trasmissione della documentazione in formato elettronico.
In osservanza al Regolamento UE 2016679 (GDPR) vi confermiamo che il consenso prestato dal Contraente Assicurato è stato rilasciato
per lo svolgimento dell'attività assicurativa. Per maggiori info visita il sito www.ucaspa.com sezione Area Assicurati*

Si da' atto e si procede all'incasso della rata di premio ex art. 1901 C.C. il giorno 03/06/2025 Data valuta:30/05/2025



ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.

L'Intermediario KOUKA CALINE ROSINE

Ricevuta cliente

Intermediario 23680 236849	Prodotto Tutela associazione e volontariato	Numero polizza 1000925372	Premio totale 166,00
Data effetto 27/06/2025	Nominativo A.S.P.I.C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO PAZIENTE IMMUNC		Data incasso 03/06/2025 Data valuta:30/05/2025
Reso il	<input type="checkbox"/> Richiesta di annullo (motivo)		<input type="checkbox"/> Richiesta azione legale

Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022 ricevuto in data 27/12/2024, e pari a euro 3486,87 ALL.6



Ricevuta nr. 110345275895/0184934076
Partita IVA : IT97574720013

Agenzia PARMA S. BRIGIDA (cod. RF0)
Data, 03/06/2025

Gentile A. S. P. I. C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO P
riepiloghiamo il dettaglio dei pagamenti effettuati in data 30/05/2025 per l'importo di Euro 250,97:

Cognome Nome	Tipo	Soluzione assicurativa	Numero contratto	Scadenza rata	Scadenza Copertura	Importo
A. S. P. I. C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO P	PREMIO	DANNI	730839691	27/06/2025	27/06/2026	109,23 €
A. S. P. I. C. ODV ASSOCIAZIONE STUDIO P	PREMIO	DANNI	730847556	27/06/2025	27/06/2026	141,74 €
Totale						250,97 €

Non esiti a contattarci per altre informazioni.

Generali Italia S.p.A.

Importo pagato con prelievo 5% IRPEF, anno 2023 su 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87

ALL. 7

**Eseguito - Bonifico Europeo
autorizzato in data 20.06.2025**

Di seguito il riepilogo dell'operazione:

Numero operazione
INTER20250619BOSBE631715156

N. C/C
1000/00013671

Filiale
FILIALE ACCENTRATA

Indirizzo

-

Paese

-

Codice BIC/SWIFT
CCRTIT2TBEN

Beneficiario effettivo

-

Banca
**BENE BANCA CREDITO
COOPERATIVO DI BENE VAGIENNA
(CUNEO) - S.C.**

TRN
0306902270788404S90960609606IT

Data addebito ordinante
20.06.2025

Commissioni
0,00 Euro

Operazione effettuata da
ROBERTO VELA

Intestato a
**A.S.P.I.C. ASSOCIAZIONE STUDIO
PAZIENTE IMMUNO
COMPROMESSO - ODV**

Beneficiario
**STUDIO COMMERCIALISTI
ASSOCIATI MOISO POMATTO
MAINARDI**

Località

-

IBAN
IT03F0838201000000130113222

Debitore effettivo

-

Causale
**PAGAMENTO ASSISTENZA
AMMINISTRATIVA E FISCALE
ANNO 2024**

Data regolamento beneficiario
23.06.2025

Importo
721,44 Euro

Totale operazione
721,44 Euro

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del 'Costo unitario per operazione' secondo le modalità previste dal contratto di conto corrente o carta.

*Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2024,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87
ALL. B*

QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

PROTOCOLLO TELEMATICO B0306909606250624 0217499 **Saldo delega** 135 00

DATA DEL VERSAMENTO 2^{giorno} 4 0^{mesa} 6 2 0^{anno} 2 5 **ABI** 03069 **CAB** 09606

CODICE FISCALE 9 7 5 7 4 7 2 0 0 1 3

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI A.S.P.I.C. ASSOCIAZIONE STUDI

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare**

codice identificativo

CODICE UFFICIO

CODICE ATTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito
Erario		1040		0006 2025	135,00	0,00

Importo pagato con prelevato 5%, IRPEF,
 anno 2023 su 2022, ricevuto in data 27/12/24
 e per il euro 3486,87

ALL.9

Studio Commercialisti Associati

rag. Mario Moiso
ragioniere collegiato

dott. Antonio Mainardi
dottore commercialista

dott. Claudio Pomatto
dottore commercialista

dott. Gianluca Galizia
dottore commercialista

Torino 23 giugno 2025

Spettabile **A.S.P.IC.**
Associazione Studio Paziente
Immuno Compromesso ODV
via Giolitti n. 21
10123 Torino

c.f. 97574720013

Parcella n° 92/2025

Euro

Per l'assistenza amministrativa e fiscale resa dal dott. Antonio Mainardi fino al 31.12.2024, quali la predisposizione e spedizione delle dichiarazioni fiscali mod. CU e mod. 770/2024, come da contratto di collaborazione.

600,00

Rimborso spese generali di studio

75,00

Complessivamente per onorari

675,00

Contributo 4% - Art. 11 L. 29.1.86, n. 21

27,00

Totale imponibile

702,00

IVA 22%

154,44

Totale

856,44

A dedurre ritenuta d'acconto 20% su onorari

135,00

Netto da corrispondere

721,44

PAGATO

Bonifico: c/o Banca di Credito Cooperativo di Bene Vagienna

CP CD C ABI CAB CONTO

IT 03 F 08382 01000 000130113222

Intestato a: studio commercialisti associati MOISO POMATTO MAINARDI

*Importo pagato con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022,
ricevuto in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87*

Via Vincenzo Vela 35 - 10128 Torino - Tel. +39011530074

c.f. e p.iva 05530340016

ALL. 10

Invoice

zoom

Zoom Communications, Inc.
55 Almaden Blvd, 6th Floor
San Jose, CA 95113

Invoice Date: Jun 10, 2025
Invoice #: INV308916253
Payment Terms: Due Upon Receipt
Due Date: Jun 10, 2025
Account Number: 3000032155
Currency: EUR
Payment Method: Visa *****2704
Account Information: ASPICodv

Purchase Order Number:

Customer VAT/Tax Number:

Zoom W-9

Sold To Address: Via Giolitti 21,
Torino, 10123
Italy

luisa.soranzo@gmail.com

Bill To Address: Via Giolitti 21,
Torino, 10123
Italy

luisa.soranzo@gmail.com

Charge Details

Charge Description	Subscription Period	Subtotal	Taxes, Fees & Surcharges	Total
Charge Name: Zoom Workplace Pro Annual Quantity: 1 Unit Price: EUR149.90	Jun 10, 2025 - Jun 9, 2026	EUR149.90	EUR32.98	EUR182.88

Importo pagato per euro 168,13
con quote 50/100 IRPEF,
anno 2023 su 2022, ricevuto
in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,67

Subtotal **EUR149.90**

Total (Including Taxes, Fees & Surcharges) **EUR182.88**

Invoice Balance **EUR0.00**

ALL. 11

Taxes, Fees & Surcharge Details

Charge Name	Tax, Fee or Surcharge Name	Jurisdiction	Charge Amount	Tax, Fee or Surcharge Amount
Zoom Workplace Pro Annual	Value Added Tax (VAT) 22.000%	Federal	EUR149.90	EUR32.98

Total of Taxes, Fees & Surcharges **EUR32.98**

Importo pagato per euro 168,13
 con quota 5% IRPEF, anno 2023 su 2022, ricevuto
 in data 27/12/2024 e pari a euro 3486,87

Transactions

Invoice Total **EUR182.88**

Transaction Date	Transaction Number	Transaction Type	Description	Applied Amount
Jun 10, 2025	P-362987141	Payment		EUR-182.88

Invoice Balance **EUR0.00**

Need help understanding your invoice?

[Click here](#)

Zoom One is rebranding to Zoom Workplace! This new name does not impact your services.

Please note ZoomIQ for Sales is now called Zoom Revenue Accelerator. Your Services will remain the same and this name change does not change your current subscription pricing.

This plan includes products with monthly and/or yearly subscription periods. The subscription period for each plan, and the total charge, EUR149.90 (plus applicable taxes and regulatory fees), per subscription period for that product are set out above in the Charge Details section. Unless you cancel, your subscription(s) will auto-renew each subscription period and each subscription period thereafter, at the price(s) listed above (plus any taxes and regulatory fees applicable at the time of renewal) and your payment method on file at zoom.us/billing will be charged. You can cancel auto-renewal anytime, but you must cancel by the last day of your current subscription period to avoid being charged for the next subscription period. You will not be able to cancel your "base plan" (Zoom Meetings, Zoom Phone, or Zoom Rooms) without first canceling all other subscriptions in your plan. If you cancel, you will not receive a refund for the remainder of your then-current subscription period. You can cancel by navigating to zoom.us/billing and clicking "Cancel Subscription," clicking through the prompts, and then clicking to confirm cancellation. Should Zoom change its pricing, it will provide you with notice, and you may be charged the new price for subsequent subscription.

ALL. 12