FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS

Codice Fiscale 97534830159
Iscrizione Runts 113049
Sede in VIA XXIX MAGGIO 15 - 20025 LEGNANO (MI)

Stato patrimoniale e Rendiconto gestionale al 31/12/2024

	31/12/24	31/12/23
Stato patrimoniale attivo		
A) Quote associative o apporti ancora dovuti		
B) Immobilizzazioni		
I. Immateriali		
1) Costi di impianto e di ampliamento		
2) Costi di sviluppo		
3) Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno		
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
5) Avviamento		
6) Immobilizzazioni in corso e acconti		
7) Altre ...	171.382 €	61.594 €
Totale	171.382 €	61.594 €
II. Materiali		
1) Terreni e fabbricati		
2) Impianti e macchinari		
3) Attrezzature	1.118 €	
4) Altri beni	1.281 €	1.712 €
5) immobilizzazioni in corso e acconti		
Totale	2.399 €	1.712 €
III. Finanziarie		
1) Partecipazioni in:		
a) imprese controllate		
b) imprese collegate		
c) altre imprese	1.000 €	
2) Crediti		
a) Verso imprese controllate	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
b) Verso imprese collegate	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
c) Verso altri enti del Terzo settore	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
b) Verso altri	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
3) Altr titoli		
Totale	1.000 €	- €
Totale immobilizzazioni	**174.781 €**	**63.306 €**
C) Attivo circolante		
I. Rimanenze		
1) Materie prime, sussidiarie e di consumo		
2) Prodotti in corso di lavorazione e semilavorati		
3) Lavori in corso su ordinazione		
4) Prodotti finiti e merci		
5) Acconti		
Totale	**- €**	**- €**
II. Crediti		
1) Verso utenti e clienti	9.543 €	- €
- entro l'esercizio successivo	9.543 €	
- oltre l'esercizio successivo		
2) Verso associati e fondatori	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		

- oltre l'esercizio successivo		
3) Verso enti pubblici	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
4) Verso soggetti privati per contributi	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
5) Verso enti della stessa rete associativa	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
6) Verso altri enti del Terzo Settore	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
7) Verso imprese controllate	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
8) Verso imprese collegate	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
9) per crediti tributari	5.563 €	26.086 €
- entro l'esercizio successivo	5.563 €	26.086 €
- oltre l'esercizio successivo		
10) Da 5 per mille	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
11) Per imposte anticipate	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
12) Verso altri	- €	2.171 €
- entro l'esercizio successivo		2.171 €
- oltre l'esercizio successivo		
Totale	**15.107 €**	**28.257 €**
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		
1) Partecipazioni in imprese controllate		
2) Partecipazioni in imprese collegate		
3) Altri titoli	92.010 €	
Totale	**92.010 €**	**- €**
IV. Disponib ilità liquide		
1) Depositi bancari e postali	377.743 €	292.100 €
2) Assegni		
3) Denaro in cassa	1.854 €	2.691 €
Totale	**379.597 €**	**294.791 €**
Totale attivo circolante	**486.713 €**	**323.048 €**
D) Ratei e risconti	**- €**	**- €**
Totale attivo	**661.494 €**	**386.354 €**

Stato patrimoniale passivo		
A) Patrimonio netto		
I. Fondo di dotazione dell'ente		
II. Patrimonio vincolato		
Riserve statutarie	180.000 €	180.000 €
Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali		
Riserve vincolate destinate da terzi		
III. Patrimonio libero		
Riserve di utili o avanzi di gestione	271.315 €	171.917 €
Altre riserve		
IV. Avanzo (disavanzo) dell'esercizio	167.265 €	99.398 €
Totale	**618.581 €**	**451.315 €**
B) Fondi per rischi e oneri		
1) Fondi di trattamento di quiescenza e obblighi simili		
2) Fondi per imposte, anche differite		
3) Altri		
Totale	**- €**	**- €**
C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	**5.741 €**	**4.543 €**
1) Verso banche	- €	- €
- entro l'esercizio successivo		
- oltre l'esercizio successivo		
2) Verso altri finanziatori	- €	- €

- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
3) Verso associati e fondatori per finanziamenti	- €		- €
- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
4) Verso enti della stessa rete associativa	- €		- €
- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
5) Per erogazioni liberali condizionate	- €		- €
- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
6) Acconti	- €		- €
- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
7) Verso fornitori	26.433 €	-	77.755 €
- entro l'esercizio successivo	26.433 €	-	77.755 €
- oltre l'esercizio successivo			
8) Verso imprese controllate e collegate	- €		- €
- entro l'esercizio successivo			
- oltre l'esercizio successivo			
9) Tributari	1.847 €		3.602 €
- entro l'esercizio successivo	1.847 €		3.602 €
- oltre l'esercizio successivo			
10) Verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	3.797 €		2.636 €
- entro l'esercizio successivo	3.797 €		2.636 €
- oltre l'esercizio successivo			
11) Verso dipendenti e collab oratori	- €	-	34 €
- entro l'esercizio successivo		-	34 €
- oltre l'esercizio successivo			
12) Altri debiti	672 €		- €
- entro l'esercizio successivo	672 €		
- oltre l'esercizio successivo			
Totale	**32.749 €**	**-**	**71.551 €**
E) Ratei e risconti	**4.423 €**		**2.047 €**
Totale passivo	**661.494 €**		**386.354 €**

Rendiconto gestionale

A) Costi e oneri da attività di interesse generale	31/12/2024	31/12/2023	A) Ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	31/12/2024	31/12/2023
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci	9.513 €	1.605 €	1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori		
2) Servizi	184.360 €	176.293 €	2) Proventi dagli associati per attività mutuali		
3) Godimento beni di terzi		8.845 €	3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori		
4) Personale	38.145 €	103.056 €	4) Erogazioni liberali	77.705 €	110.603 €
5) Ammortamenti	522 €	273 €	5) Proventi del 5 per mille	183.695 €	149.134 €
5bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali e immateriali			6) Contributi da soggetti privati		
6) Accantonamenti per rischi ed oneri			7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi		
7) Oneri diversi di gestione			8) Contributi da enti pubblici		
8) Rimanenze iniziali			9) Proventi da contratti con enti pubblici		
9) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali			10) Altri ricavi, rendite e proventi	66 €	40 €
10) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali			11) Rimanenze finali		
Totale	**- 232.541 €**	**- 290.072 €**	**Totale**	**261.466 €**	**259.777 €**
			Avanzo/disavanzo attività di interesse generale (+/-)	**28.925 €**	**-30.295 €**
B) Costi e oneri da attività diverse	**31/12/2024**	**31/12/2023**	**B) Ricavi, rendite e proventi da attività diverse**	**31/12/2024**	**31/12/2023**
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci	8.416 €		1) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori		
2) Servizi	8.710 €	2.864 €	2) Contributi da soggetti privati		
3) Godimento beni di terzi			3) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi		
4) Personale			4) Contributi da enti pubblici		
5) Ammortamenti			5) Proventi da contratti con enti pubblici		
5bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali e immateriali			6) Altri ricavi, rendite e proventi	606 €	
6) Accantonamenti per rischi e oneri			7) Rimanenze finali		
7) Oneri diversi di gestione	1.989 €				
8) Rimanenze iniziali					
Totale	**- 19.115 €**	**- 2.864 €**	**Totale**	**606 €**	**- €**
			Avanzo/disavanzo attività diverse(+/-)	**-18.509 €**	**-2.864 €**
C) Costi e oneri da attività di raccolta fondi	**31/12/2024**	**31/12/2023**	**C) Ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi**	**31/12/2024**	**31/12/2023**
1) Oneri per raccolte fondi abituali	124.235 €	26.218 €	1) Proventi da raccolte fondi abituali	217.063 €	119.458 €
2) Oneri per raccolte fondi occasionali	72.252 €	55.544 €	2) Proventi da raccolte fondi occasionali	169.446 €	120.524 €
3) Altri oneri	18.672 €	3.899 €	3) Altri proventi	19.137 €	
Totale	**- 215.158 €**	**- 85.661 €**	**Totale**	**405.646 €**	**239.982 €**
			Avanzo/disavanzo da attività di raccolta fondi (+/-)	**190.488 €**	**154.321 €**
D) Costi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali	**31/12/2024**	**31/12/2023**	**D) Ricavi, rendite e proventi da attività finanziarie e patrimoniali**	**31/12/2024**	**31/12/2023**
1) Su rapporti bancari	2 €		1) Da rapporti bancari	260 €	343 €
2) Su prestiti			2) Da altri investimenti		
3) Da patrimonio edilizio			3) Da patrimonio edilizio		
4) Da altri beni patrimoniali			4) Da altri beni patrimoniali		
5) Accantonamenti per rischi e oneri			5) Altri proventi		
6) Altri oneri					
Totale	**- 2,00 €**	**- €**	**Totale**	**260 €**	**343 €**
			Avanzo/disavanzo da attività finanziarie e patrimoniali (+/-)	**258**	**343**
E) Costi e oneri di supporto generale	**31/12/2024**	**31/12/2023**	**E) Proventi di supporto generale**	**31/12/2024**	**31/12/2023**
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci			1) Proventi da distacco del personale		
2) Servizi	25.810 €	10.159 €	2) Altri proventi di supporto generale	7.823 €	
3) Godimento beni di terzi					
4) Personale	9.536 €				
5) Ammortamenti					
5bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni materiali e immateriali					
6) Accantonamenti per rischi e oneri					
7) Altri oneri	6.374 €	11.948 €			
8) Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali					
9) Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali					
Totale	**- 41.720 €**	**- 22.107 €**	**Totale**	**7.823 €**	**- €**
			Avanzo/disavanzo attività diverse(+/-)	**-33.897 €**	**-22.107 €**
Totale oneri e costi	**-508.536 €**	**-400.704 €**	**Totale proventi e ricavi**	**675.801 €**	**500.102 €**
			Avanzo/disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)		
			Imposte		
			Avanzo/disavanzo d'esercizio (+/-)	167.265 €	99.398 €
Costi figurativi	**31/12/2024**	**31/12/2023**	**Proventi figurativi**	**31/12/2024**	**31/12/2023**
1) da attività di interesse generale			1) da attività di interesse generale		
2) da attività diverse			2) da attività diverse		
Totale	**- €**	**- €**	**Totale**	**- €**	**- €**

FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS

Sede: Via XXIX Maggio, 15 – LEGNANO (Mi) - Fondo di dotazione euro 180.000

ETS iscritta al RUNTS dal 31/05/2023 rep. 113049

Bilancio di esercizio chiuso al 31/12/2024

Relazione di missione al Bilancio di esercizio chiuso al 31/12/2024

Relazione di missione, parte generale

Informazioni generali sull'ente

La Fondazione Italiana Diabete ("FID") è una Fondazione autonoma e indipendente, costituita nel 2009 con lo scopo principale di sostenere la ricerca di una cura definitiva al diabete di tipo 1, la forma autoimmune della malattia, che nella metà dei casi esordisce da bambini o adolescenti. Nata come Onlus, è dal 31 maggio 2023 iscritta al Registro Unico del Terzo Settore come ETS (rep. 113049)

Missione perseguita e attività di interesse generale

La Fondazione, che non ha scopo di lucro, persegue esclusivamente finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento in via esclusiva o principale delle attività di interesse generale, come riportato nell'art. 3 dello Statuto.

In particolare la Fondazione si propone di: sostenere la ricerca scientifica, clinica e di base, in collegamento con università, enti di ricerca nazionali ed internazionali e altre fondazioni per trovare una cura definitiva al diabete di tipo 1; migliorare la condizioni di vita dei pazienti affetti da diabete mellito e dei loro familiari; favorire la comprensione della malattia in chi non la conosce e una corretta valutazione della gravità della stessa; essere un punto di riferimento non solo per i ricercatori, ma anche per le persone affette da diabete di tipo 1, affinché possano entrare in contatto e relazione diretta con la ricerca, conoscerne gli ultimi e più promettenti sviluppi ed essere maggiormente consapevoli degli strumenti terapeutici a disposizione oggi e nel futuro, in modo da poter vivere una vita piena e completa, seppur complessa.

Per il perseguimento di tale scopo, la Fondazione si propone di operare nei settori di cui all'art. 5, comma 1, lettere a), b), c), d) h), u) e w), del D.Lgs 117/2017, svolgendo le seguenti attività:
- svolgere attività di ricerca scientifica nel campo del diabete di tipo 1;

- coordinare le esperienze cliniche e i risultati della ricerca scientifica in questo campo;

- svolgere attività di assistenza sociale e socio sanitaria destinata alle persone con diabete di tipo 1 e ai loro familiari;

- intervenire nel campo dell'educazione terapeutica;

- realizzare promuovere iniziative di formazione ed educazione rivolte alle giovani persone con diabete;

- realizzare e promuovere iniziative volte a favorire un pieno e soddisfacente inserimento delle giovani persone con diabete nella normale vita sociale, di studio e lavorativa;

- sostenere progetti di ricerca scientifica di particolare interesse sociale con finanziamenti assegnati a progetti di ricerca oppure con risorse finanziare proprie e/o raccolte appositamente, impostando la propria azione secondo lo stile della moderna ricerca clinica applicata;

- promuovere collaborazioni con associazioni di pazienti tese a massimizzare i risultati degli interventi volti a favorire l'educazione e socializzare dei pazienti.

- organizzare e promuovere eventi ed iniziative di informazione e sensibilizzazione, incontri, campagne, conferenze dibattiti, convegni e congressi inerenti gli scopi della Fondazione;

- organizzare e promuovere iniziative di informazione e formazione del personale scolastico a contatto con i bambini e i giovani diabetici e dei professionisti preposti all'addestramento alla pratica sportiva giovanile;

- ricevere ed assegnare borse di studio, premi, stages presso istituzioni italiane o straniere, nonché organizzare corsi di specializzazione per ricercatori e operatori sanitari;

- promuovere, realizzare e pubblicare studi e ricerche;

- interagire con le istituzioni locali e nazionali per promuovere l'attività di ricerca scientifica e la salute pubblica nel campo del diabete di tipo 1.

La Fondazione svolge l'attività di ricerca scientifica in collegamento con università, enti di ricerca e altre fondazioni che la svolgono direttamente.
FID da oltre 15 anni raccoglie fondi in maniera autonoma e – rimanendo completamente indipendente da aziende farmaceutiche, istituzioni e società scientifiche – li distribuisce, su base competitiva, ai migliori ricercatori, istituti di ricerca e università, impegnati nel trovare una cura definitiva al diabete di tipo 1.
In poco più che un decennio sono stati raccolti e destinati alla ricerca circa due milioni di Euro ad istituti quali il Diabetes Research Institute dell'IRCCS San Raffaele di Milano, l'Ospedale di Niguarda di Milano, dell'IRCCS Ospedale Bambino Gesù di Roma, l'IRCCS Casa del Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo, L'Università della Florida negli Stati Uniti, il Prince of Wales Hospital di Sidney, L'università di Lovanio in Belgio e la Division of Medical Research, dell' SRM Institute of Science & Technology in Tamil Nadu (India), .
Qualunque ricercatore può sottoporre alla richiesta di finanziamento il suo studio, attraverso il sito della Fondazione, purché sia inerente la ricerca di una cura definitiva successiva o preventiva al diabete di tipo 1.
Tutti gli studi vengono valutati da un comitato scientifico internazionale composto dai maggiori esperti del campo.
I Progetti finanziati vengono quindi fatti oggetto di specifico accordo con l'istituzione presso cui opera il Ricercatore affinché i fondi erogati trovino impiego esclusivo nel Progetto medesimo. Successivamente, FID opera un'attenda attività di controllo sia economico, sia scientifico in merito all'andamento di ogni progetto ed ai relativi risultati.
Strumentali al sostegno alla ricerca sono le attività di raccolta fondi che nel 2024 si sono ulteriormente espanse rispetto al 2023, con una continuo incremento e diversificazione degli strumenti e delle tipologie di raccolta fondi ed un importante investimento in termini di formazione professionale al fundraising per lo staff della fondazione, la digitalizzazione e sistematizzazione della raccolta stessa e il reclutamento di una persona, con dieci anni di esperienza nel settore, che coordinasse la raccolta fondi.
Oltre al sostegno alla Ricerca la FID, per il perseguimento degli scopi statutari, opera attività di advocacy presso le Istituzioni, per la redazione di leggi e provvedimenti che favoriscano e accelerino la ricerca nell'ambito di interesse. FID è stata in grado nel 2023 di proporre e portare al voto unanime delle Camere un provvedimento di legge che è diventato la legge 130/23 che istituisce lo screening nazionale pediatrico per il diabete di tipo 1 e la celiachia. Facendo dell'Italia il primo paese al mondo a dotarsi di una misura che

permetterà di evitare migliaia di esordi di diabete di tipo 1 in chetoacidosi diabetica, nonché le morti per mancata diagnosi soprattutto nei bambini e negli adolescenti.

Infine, la Fondazione porta avanti una costante opera di informazione pubblica sul diabete di tipo 1 affinché la patologia sia maggiormente conosciuta e riconosciuta dall'opinione pubblica, nonché attività di formazione ed informazione per le persone con diabete, come previsto dallo Statuto. Infine, la fondazione (maggiori informazione al seguente paragrafo "*A: Attività di Interesse Generale"*).

A. ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE

Le attività di interesse generale perseguite da FID nel 2024 rientrano nei tre ambiti anche sopra specificati del:

- sostegno alla ricerca;
- advocacy presso le istituzioni;
- comunicazione, informazione e formazione.

1. SOSTEGNO ALLA RICERCA

Riepilogo: Nel 2024 la FId ha portato avanti direttamente numerosi progetti di ricerca in collaborazione con Società Scientifiche, Istituti di Ricerca e Istituzioni Italiane ed internazionali particolarmente relativamente agli screening del diabete di tipo 1 e al settore della predizione e prevenzione della malattia. La Fondazione ha collaborato alla stesura di numerosi paper scientifici sulla materia, impiegando in particolare il Direttore Generale in un intenso lavoro di coscrittura, peer review e pubblicazione.
I grant erogati sono stati pochi per tre motivi:

1. Per il grant FID-ISPAD, a seguito dei numerosi progetti ricevuti, la scelta da parte dei comitati scientifici è stata più lunga del previsto ed il finanziamento è avvenuto fisicamente nel 2025, anche se il grant è del 2024. E' stato comunque erogato nel corso del 2024 il grant del 2023
2. Per i grant FID è stata avviata una revisione delle policy di erogazione legata alla Proprietà Intellettuale e questo ha comportato una lunghissima negoziazione per i due grant previsti (da 50k ciascuno) che ha posticipato la firma dei contratti e dunque l'erogazione nel 2025.
3. FID è l'unica Fondazione Italiana che partecipa ad una grande call europea per la costituzione di un consorzio di ricerca sulle terapie cellulari (trapianti di isole e staminali), che prevede un grande investimento per 5 anni a partire dal 2025-2026. L'obiettivo del consorzio è sia di ricerca che di advocacy e mira a portare il prima possibile a disposizione della clinica e quindi di tutte le persone con diabete di tipo 1 le terapie cellulari che possano liberare dall'insulina chi ha questa malattia. Per questo grande obiettivo si è deciso di accantonare risorse da dovolvere alla ricerca nei prossimi 5 anni.

Progetti di ricerca in dettaglio

i. PROGETTO UNISCREEN - FID/SAN RAFFAELE

Il Progetto di Ricerca Uniscreen ha rappresentato il progetto più importante in termini di utilizzo di risorse interne e di volontari nel 2023 per FID e anche nel 2024, assieme al Progetto D1CE (punto ii.).
Si tratta di un progetto di screening della popolazione generale per diabete di tipo 1, celiachia e malattie vascolari dell'intera popolazione della frazione di Cantalupo, frazione di Cerro Maggiore in provincia di Milano.
L'obiettivo del progetto di ricerca è di comprendere la fattibilità e l'accettabilità da parte della popolazione di screening generali fatti con lo strumento del pungidito per poter raccogliere i campioni ematici necessari ad effettuare le analisi. Tale studio è propedeutico all'applicazione della legge 130/23 che Fondazione Italiana Diabete ha promosso presso il Parlamento.
Lo studio Uniscreen è stato condotto da FID e dall'Ospedale San Raffaele di Milano in collaborazione con le istituzioni locali (Comune, scuola elementare, scuola d'infanzia, centro anziani, parrocchia e tutte le associazioni del territorio), la Protezione Civile di Cerro Maggiore, la Croce Rossa di Legnano e il Rotary di Castellanza.
Nell'ambito del Progetto di ricerca Uniscreen FID ha:

- Collaborato alla definizione e alla stesura del protocollo di ricerca con l'ospedale San Raffaele

- Gestito ed organizzato le relazioni con tutte le istituzioni collaboranti
- Creato e promosso la comunicazione dello screening presso la popolazione
- Gestito l'agenda degli appuntamenti per lo screening
- Acquistato tutte le forniture medicali e sanitarie necessarie per procedere alle analisi richieste dal protocollo di screening: glicemia, emoglobina glicata, quadro lipidico e pressione arteriosa.
- Acquistato tutto il materiale di cancelleria necessario
- Gestito i registri di popolazione e tutto il materiale necessario all'applicazione del protocollo (consenso informato, questionari per la popolazione, schede etc)
- Formato gli oltre 100 volontari partecipanti alle attività necessarie secondo protocollo
- Coordinato le attività di screening
- Gestito i turni dei volontari di tutte le entità coinvolte
- Partecipato con i volontari allo screening nel ricevere i cittadini, compilare le anagrafiche, spiegare lo screening e far firmare il consenso informato, spiegare il questionario di fattibilità e accettabilità e farlo compilare
- Promosso la comunicazione dello screening in generale e presso la popolazione locale
- Partecipato alla stesura dei paper scientifici successivi

I numeri di UNISCREEN:

- Milleseicento persone tra 1 e 99 anni (oltre la metà della popolazione di Cantalupo) sono state sottoposte allo screening per il diabete di tipo 1, la celiachia e le malattie cardiovascolari;
- Oltre duecdento persone sono state sottoposte a prelievo di controllo perché risultate positive al primo screening con pungidito.
- oltre 100 volontari tra personale medico, infermieristico, volontari FID, di Protezione Civile, Croce Rossa e Rotary sono stati impegnati nello screening
- lo screening sul campo ha avuto la durata di 17 weekend tra il 22 aprile e il 29 ottobre
- I prelievi di controllo sono avvenuti nel mese di dicembre 2023 e gennaio 2024

Nell'anno 2024 Sono 4 le pubblicazioni scientifiche prodotte dal progetto UNISCREEN:

- **Il protocollo dello studio pilota:**

Ref: Merolla A, De Lorenzo R, Ferrannini G, Renzi C, **Ulivi F**, Bazzigaluppi E, Lampasona V, Bosi E. Universal screening for early detection of chronic autoimmune, metabolic and cardiovascular diseases in the general population using capillary blood (UNISCREEN): low-risk interventional, single-centre, pilot study protocol. BMJ Open. 2024 Mar 5;14(3):e078983. doi: 10.1136/bmjopen-2023-078983. PMID: 38448070; PMCID: PMC10916121.

- **I risultati dello studio di fattibilità e accettabilità:**

Ref: Angiulli S, Merolla A, Borgonovo E, De Lorenzo R, Spadoni S, Fontana B, Manganaro G, Rela E, Bongiovanni A, Peracino R, Bellino C, Pata G, Bianconi E, Martinenghi S, **Ulivi F**, Renzi C, Bosi E; UNISCREEN Study Group.

Universal capillary screening for chronic autoimmune, metabolic and cardiovascular diseases: feasibility and acceptability of the UNISCREEN study.

Front Public Health. 2025 Feb 11;13:1506240. doi: 10.3389/fpubh.2025.1506240. eCollection 2025.PMID: 40008147

Questa pubblicazione dello studio UNISCREEN, sui cui si è lavorato nel 2024, è di particolare importanza perché il "primary end point" dello studio UNISCREEN era dimostrare lafattibilità e l'accettabilita del prelievo d sangue capillare come metodo di screening.
Tutti i partecipanti allo screening erano stati infatti sottoposti dai volontari di FID ad un questionario di fattibilità e accettabilità. Per quanto riguarda accettabilità/fattibilità, la maggioranza ha valutato il prelievo capillare come semplice e pratico, e una preferenza verso questo metodo rispetto al prelievo venoso. Prima dello screening, un 24.0% degli adulti e il 31.7% dei genitori erano preoccupati di ricevere una diagnosi o

l'etichettamento come "a rischio"; queste preoccupazioni sono diminuite dopo la consultazione medica, a rispettivamente 21.3% e 23.4%.

Inoltre, dal punto di vista della fattibilità operativa lo studio ha dimostrato che:

- Un solo prelievo con puntura dal dito è stato sufficiente per tutte le misure nei **47,1%** dei casi; due punture erano necessarie nel **86,9%** dei casi per ottenere tutti i valori necessari (glicemia, emoglobina glicata, quadro lipidico, campione per misurare gli autoanticorpi)
- Un pannello completo di glucosio e lipidi è stato ottenuto in 1.382 partecipanti (90% di chi ha partecipato).
- Sufficiente siero per i test degli autoanticorpi è stato ottenuto nel 99,7% dei partecipanti.

In conclusione, lo studio mostra che uno screening universale nella popolazione generale per queste malattie croniche, utilizzando test tramite puntura del dito, è fattibile ed accettabile.

E quindi questo è uno studio di particolare importanza nell'ambito degli screening in generale e per l'applicazione della legge 130/23 per:

1. **Prevenzione precoce:** Queste malattie (autoimmuni, metaboliche, cardiovascolari) spesso progrediscono per anni prima che insorgano sintomi evidenti. Se si identificano precocemente i soggetti "a rischio" o con alterazioni ancora non diagnosticate, si possono mettere in atto interventi preventivi per rallentare (come nel diabete di tipo 1) o prevenire la malattia.
2. **Metodo meno invasivo:** Il prelievo capillare è meno invasivo, più semplice, più comodo per i partecipanti rispetto a un normale prelievo venoso. Potenzialmente ciò può migliorare la partecipazione e ridurre le barriere allo screening.
3. **Accettazione sociale:** Lo studio fornisce dati sul grado di accettabilità da parte della popolazione generale, e mostra che, pur esistendo preoccupazioni circa diagnosi e rischio, queste possono essere mitigate da comunicazione e consulti medici appropriati.
4. **Modello applicabile su scala:** Se fattibile e accettato in un contesto locale, questo modello potrebbe essere esteso ad altre comunità o su scala regionale/nazionale, come parte di politiche di salute pubblica per la prevenzione.

Nel corso del 2024 si è inoltre lavorato alla stesura delle ultime due pubblicazioni per lo studio UNISCREEN:

- **I risultati epidemiologici per diabete e celiachia: in fase di pubblicazione**
- **I risultati epidemiologici per rischio e malattie cardiovascolari: in fase di stesura**

ii. PROGETTO D1CE CON ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA', PROPEDEUTICO ALL'APPLICAZIONE DELLA LEGGE 130/2023

Nel corso del 2024 FID ha collaborato con l'Istituto Superiore di Sanità nell'ambito dello studio D1Ce, *D1Ce* sta per **Diabete tipo 1 e Celiachia Screen** ("Screening per diabete tipo 1 e celiachia"). Si è trattato di un progetto pilota promosso dal **Ministero della Salute** e realizzato tramite l'ISS, istituito a seguito della **Legge 130/2023**, che stabilisce la definizione di un programma diagnostico nazionale per identificare precocemente diabete tipo 1 (T1D) e celiachia nella popolazione pediatrica italiana.

Lo studio ha coinvolto i bambini (età pediatrica) nelle fasce **2-2,9 anni**, **6-6,9 anni**, **10-10,9 anni**. In 4 Regioni pilota: **Lombardia, Marche, Campania, Sardegna**, rappresentative del Nord, Centro, Sud e Isole. Lo Screening è stato effettuato con prelievo capillare (stessa modalità dello studio UNISCREEN precedente a questo) e sui campioni ematici sono stati effettuati gli esami degli autoanticorpi per il diabete tipo 1 (GADA, IAA, IA-2, ZnT8) e anticorpi per la celiachia (tTGA, IgA / IgG in caso di carenza di IgA), oltre alla tipizzazione HLA (DQ2, DQ8) tramite dry blood spots (DBS) per valutare il rischio genetico nella celiachia.

Lo studio è stato organizzato centralmente da ISS con il coinvolgimento sul territorio dei pediatri di libera scelta: sono stati loro ad informare, raccogliere il consenso informato, eseguono il prelievo e informano del risultato. Con la regia centrale di ISS e un comitato scientifico in cui anche FID era presente in rappresentanza delle persone con diabete.

I risultati preliminari del progetto (presentari nel 2025)

- Numero di bambini coinvolti nel pilota: ~ **5.363** nei quattro territori.
- Risultati nella prevalenza:
  - Circa **0,97-1%** dei bambini ha mostrato autoanticorpi per il diabete tipo 1.
  - Circa **2,8-2,9%** è risultato positivo agli anticorpi per la celiachia nel campione.
- Buona accettazione da parte delle famiglie e dei pediatri; la partecipazione è stata volontaria ma elevata nelle regioni pilota.
  - Il modello è considerato pronto per essere esteso **su scala nazionale** entro fine 2025 / inizio 2026, con il completamento dei decreti attuativi della Legge 130/2023

Nel 2024 è stato inoltre redatto il paper che riporta il protocollo dello studio, pubblicato nel 2025 su Plos One.

Study protocol of D1Ce Screen: A pilot project of the Italian national screening program for type 1 diabetes and coeliac disease in the paediatric population.
Vincentini O, Pricci F, Silano M, Agrimi U, Iacoponi F, Villa M, Porfilio C, Sedile AI, **Ulivi F**, Catassi C, Cherubini V, D'Avino A, Carrera P, Lampasona V, Bosi E.PLoS One. 2025 Aug 13;20(8):e0328624. doi: 10.1371/journal.pone.0328624. eCollection 2025.PMID: 40802787

iii. STUDI E PUBBLICAZIONI PARALLELE E DI SUPPORTO AL PROGETTO D1CE

Nel corso del 2024 SIEDP, la Società Italiana di Diabetologia Pediatrica ha promosso due pubblicazioni collaterali rispetto allo studio D1Ce e alla realizzazione della legge 130/23, che hanno visto la collaborazione di FID

Obiettivo dello studio: Proporre delle raccomandazioni / un programma di follow-up e monitoraggio per bambini e adolescenti che risultano positivi agli autoanticorpi in un qualsiasi programma di screening per il diabete tipo 1 (T1D) nella popolazione generale italiana, al fine di prevenire complicanze (es. chetoacidosi) e consentire interventi tempestivi.

Il gruppo di esperti autori dello studio ha identificato, sulla base della letteratura scientifica a disposizione, **10 componenti chiave** per il follow-up / monitoraggio dei bambini positivi agli autoanticorpi.

- Tra questi componenti ci sono:
  1. Creazione di un registro nazionale per bambini/adolescenti a rischio (ossia positivi agli anticorpi).
  2. Collaborazione stretta con i pediatri di famiglia per individuazione, informazione alle famiglie, coinvolgimento attivo.
  3. Centri specializzati di diabetologia pediatrica con competenza nel follow-up/monitoraggio.
  4. Misure educative per famiglie, operatori sanitari, pazienti.
  5. Assicurare test autoanticorpali affidabili.
  6. Identificazione di test metabolici appropriati per valutare il rischio di progressione (cioè che cosa monitorare: glicemie, vari parametri metabolici)
  7. Questionari per misurare la fattibilità e l'accettabilità (feedback da famiglie e operatori)
  8. Possibilità di accesso a interventi terapeutici se disponibili (soprattutto in stadi precoci/pre-diabete)
  9. Misure di outcome utili: tra queste, l'incidenza di chetoacidosi diabetica (DKA) come indicatore chiave.

10. Monitoraggio dei costi del programma.

- Alcune caratteristiche distintive della proposta:
  - Anche chi è positivo ad un solo autoanticorpo viene seguito, non solo chi ha più autoanticorpi.
  - Uso del CGM (Continuous Glucose Monitoring) per valutare la progressione del rischio, piuttosto che affidarsi solo al test orale di tolleranza al glucosio (OGTT), che è più pesante per il bambino/adulto sottoposto alla procedura.

La pubblicazione scientifica identifica 6 punti chiave per procedere allo screening su base nazionale:

1. **Prevenzione della chetoacidosi (DKA):** Uno dei problemi più gravi nell'esordio del diabete tipo 1 è che spesso la diagnosi avviene tardivamente, con chetoacidosi, che comporta rischi elevati. Monitorando precocemente i bambini con autoanticorpi, è possibile intervenire prima che insorgano sintomi gravi.
2. **Intervento in fase presintomatica:** Individuare lo stato precoce (autoanticorpi positivi) permette di offrire supporto, educazione, e potenzialmente terapie che rallentano la progressione verso il diabete conclamato.
3. **Modello sistematico e integrato:** Lo studio fornisce un disegno organizzativo chiaro per implementare il follow-up in un programma su larga scala. Definire i componenti chiave consente che il programma non sia solo teorico ma attuabile nel contesto italiano.
4. **Uso di modalità meno invasive / più tollerabili:** L'inclusione di persone con un solo autoanticorpo, e l'uso del CGM invece dell'OGTT come metro di progressione, riduce carico per le famiglie/pazienti. Questo aumenta probabilità che il monitoring venga accettato e possa essere sostenibile.
5. **Importanza della sostenibilità economica e della accettabilità sociale:** Il fatto che il paper consideri anche costi, accettabilità, educazione, test affidabili è cruciale per evitare che un programma di screening diventi un fallimento per problemi pratici (logistica, adesione, costi, risorse).
6. **Base per estendere il programma a livello nazionale:** Dato che è in corso il pilota in alcune regioni, queste raccomandazioni aiutano a standardizzare il modo in cui verranno gestiti i casi IA-positivi quando lo screening sarà esteso.

Riferimenti:

Follow-up and monitoring programme in children identified in early-stage type 1 diabetes during screening in the general population of Italy.
Cherubini V, Mozzillo E, Iafusco D, Bonfanti R, Ripoli C, Pricci F, Vincentini O, Agrimi U, Silano M, **Ulivi F**, D'Avino A, Lampasona V, Bosi E.
Diabetes Obes Metab. 2024 Oct;26(10):4197-4202. doi: 10.1111/dom.15779. Epub 2024 Jul 26.PMID: 39054936

Il secondo studio di SIEDP con la collaborazione di FID ha l'obiettivo di valutare se lo screening pilota per il diabete tipo 1 nella popolazione generale possa ridurre la frequenza di **chetoacidosi diabetica (DKA)** alla diagnosi. Si tratta di uno studio osservazionale portato avanti nelle 4 regioni dello studio pilota D1Ce che ha dunque avuto inizio nel 2024 per concludersi nel 2025.

Forniamo in questa relazione solo i primi dati per poi affrontarli in maniera più diffusa nella Relazione del prossimo anno.

Dal confronto dei dati su bambini ai quali è stato applicato lo screening con dati storici sulla frequenza di DKA alla diagnosi in popolazioni analoghe senza screening operativo sono emersi i seguenti dati:

a. Una diminuzione del **26%** dei casi di chetoacidosi nella diagnosi nelle regioni pilota rispetto a quelle non coinvolte.
b. Una riduzione del **49%** nei casi di chetoacidosi grave nelle regioni con screening attivo.

Lo studio fornisce prove preliminari che lo screening attivo nella popolazione pediatrica può ridurre drasticamente la chetoacidosi al momento della diagnosi del diabete tipo 1. Anche se sono osservazioni iniziali, indicano che lo screening può avere un impatto clinico fondamentale nella vita di moltissimi bambini e famiglie. La chetoacidosi diabetica è una delle complicanze acute più gravi al momento della diagnosi di diabete tipo 1: può portare a ospedalizzazione, danni cerebrali, e persino morte in casi estremi. Ridurla significa salvare vite e migliorare la salute dei bambini fin dall'inizio.

Riferimenti:

Initial observations on the frequency of diabetic ketoacidosis following pilot screening for type 1 diabetes in the general Italian population.
Cherubini V, Scaramuzza AE, Agrimi U, Bonfanti R, Bosi E, D'Avino A, Iafusco D, Marigliano M, Mozzillo E, Pricci F, Rabbone I, Ripoli C, Silano M, **Ulivi F**, Vincentini O, Gesuita R; Diabetes Study Group of the Italian Society for Pediatric Endocrinology and Diabetology.Diabetes Obes Metab. 2025 Oct;27(10):6039-6043. doi: 10.1111/dom.16611. Epub 2025 Jul 17.PMID: 40671622

iv. PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DELLE LINEE GUIDA INTERNAZIONALI ISPAD PER LO SCREENING DEL DIABETE DI TIPO 1

La Società Internazionale di Diabetologia Pediatrica ed Adolescenziale – ISPAD – a fine 2023 e a seguito dell'approvazione della legge 130/23 ha chiesto a FID di partecipare, in rappresentanza dell'Italia e con una lay person (ovvero non un medico e non un ricercatore) all'aggiornamento delle Linee Guida ISPAD sullo screening, la stadiazione e le strategie per preservare la massa beta cellulare nei bambini e negli adolescenti con diabete di tipo 1.

Le **ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines** sono linee guida cliniche redatte e aggiornate periodicamente da gruppi di esperti internazionali sotto l'egida di ISPAD. Sono pubblicate in open access sulla rivista *Pediatric Diabetes* e coprono **tutti gli aspetti della cura del diabete nei bambini e adolescenti**. Rappresentano la "bibbia clinica" per la gestione del diabete nell'età pediatrica/adolescenziale: aiutano a garantire cure sicure, aggiornate e omogenee a livello globale, con un impatto diretto sulla qualità e sull'aspettativa di vita dei giovani con diabete.

In questo contesto FID è stata l'unica istituzione di ricerca o di clinica italiana invitata a collaborare alla stesura delle Linee Guida di ISPAD sugli screening e ha dato in particolare il suo contributo sia nella parte che riguarda, ovviamente, il caso della legge italiana, sia nei capitoli relativi alla formazione dei bambini e delle famiglie positive che sugli aspetti psicologici coinvolti nello screening. Evidenziando in particolare quanto segue

- **Educazione individualizzata e continua**

- Nei programmi di screening e monitoraggio per bambini con autoanticorpi, è raccomandato un percorso educativo strutturato e personalizzato per i bambini stessi e le loro famiglie/caregiver.
- L'educazione deve essere adeguata al contesto culturale, linguistico e socioeconomico del paziente/famiglia.
- Obiettivo: far comprendere bene cosa significa avere autoanticorpi, il rischio/probabilità di progressione, cosa monitorare, come riconoscere sintomi di allarme (es. chetoacidosi), e come vivere in modo consapevole con questa condizione.

- **Supporto psicologico come componente chiave**

- Le linee guida sottolineano che nei programmi efficaci di screening/monitoraggio il **supporto psicologico** è parte integrante: non solo aspetti medici, ma aiutare i pazienti/famiglie ad affrontare l'ansia, lo stress, la preoccupazione correlata al fatto di essere "a rischio" o "in stadio precoce".

- Supporto psicologico può includere counseling, interventi comportamentali, educazione al coping, e sostegno alla salute mentale per prevenire disturbi come ansia, depressione, distress da diabete.

- **Ruolo degli operatori sanitari**

- Professionisti del diabete (endocrinologi, educatori diabetologici, infermieri, psicologi) devono collaborare per garantire che l'educazione e il supporto psicologico siano continuativi, coerenti, adattati al singolo.
- Periodicità: per esempio, nei casi con stadio 2 di T1D è raccomandata una revisione/controllo (anche educativo) almeno ogni 6 mesi per rafforzare la comprensione e le aspettative sul decorso.

- **Controllo del "rischio percepito" e prevenzione della chetoacidosi**

- Parte dell'educazione serve anche a migliorare la percezione del rischio reale, cioè aiutare le famiglie a capire quando agire, cosa controllare, come interpretare cambiamenti nei livelli glicemici o nei sintomi. Questo aiuta a ridurre eventi acuti come la chetoacidosi.
- Anche nell'educazione viene suggerito che persino chi diventa sieronegativo (cioè non più con autoanticorpi) debba continuare a essere informato sui sintomi, perché i rischi possono cambiare.

- **Importanza della qualità della vita, benessere psicologico e adattamento quotidiano**

- Le linee guida riconoscono che il diabete ha un impatto non solo fisico ma anche sulla vita psicosociale: sull'umore, sul sonno, sulle relazioni sociali, sulla scuola, sull'autostima.
- Interventi che coinvolgono anche la famiglia sono essenziali (non solo il paziente): perché il supporto del contesto familiare aiuta a migliorare la gestione, l'aderenza, l'adattamento.

- **Bilanciare benefici e possibili effetti negativi**

- Le linee guida segnalano che in tutti questi programmi va considerato non solo il beneficio ma anche il possibile impatto psicologico negativo: ansia per la diagnosi preventiva, stress continuo, timore, senso di "essere malato" anche se asintomatico. Quindi l'educazione e il supporto devono essere fatti con delicatezza e trasparenza.

Riferimento:

ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2024: Screening, Staging, and Strategies to Preserve Beta-Cell Function in Children and Adolescents with Type 1 Diabetes.
Haller MJ, Bell KJ, Besser REJ, Casteels K, Couper JJ, Craig ME, Elding Larsson H, Jacobsen L, Lange K, Oron T, Sims EK, Speake C, Tosur M, **Ulivi F**, Ziegler AG, Wherrett DK, Marcovecchio ML.Horm Res Paediatr. 2024;97(6):529-545. doi: 10.1159/000543035. Epub 2024 Dec 11.PMID: 39662065

v. GRANT FID-ISPAD

Istituito nel 2021, il Grant FID- ISPAD è assegnato su base competitiva ai giovani ricercatori, possibilmente sotto i 40 anni, provenienti da tutto il mondo, che siano parte dell'International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes, ovvero la Società Scientifica Internazionale che si occupa di diabete nell'età pediatrica e nell'adolescenza. Fondazione Italiana diabete mette a disposizione 25 mila euro a ISPAD che rende disponibile il Grant tra i suoi associati. Qualunque membro di ISPAD può presentare il suo progetto attraverso un form disponibile digitalmente sia sul sito di ISPAD che su quello di FID.

Alla scadenza del termine annuale di presentazione la procedura di valutazione è duplice: prima un comitato scientifico di ISPAD valuta sulla base di criteri fissi tutte le proposte e crea una sorta di classifica dei progetti; successivamente il comitato scientifico di FID valuta la classifica dei progetti proposta da ISPAD e decide se confermare o modificare le valutazioni. Infine, il CdA di FID prende la decisione finale, anche sulla base delle tipologie di progetti già finanziati nell'anno attraverso le altre tipologie di "grant".

Nel 2023 hanno sottoposto un progetto ben 9 ricercatori da tutto il mondo e sono stati scelti due progetti vincitori, che hanno ricevuto il grant nel 2024:

- *Neutrophils: novel players in the initiation and execution of autoimmune type 1 diabetes?* Di Constantia Gysemans dell'Università di Lovanio (Belgio)
- *Targeting Blood-pancreatic barrier to treat type1 diabetes* di Mohana Sundaram della Division of Medical Research, Faculty of Medical & Health Sciences, SRM Institute of Science & Technology, Kattankulathur, Tamil Nadu – INDIA

Per la prima volta si è deciso di avere due progetti vincitori del grant FId-ISPAD e non uno solo, poichè la ricercatrice vincitrice nel 2022 aveva lasciato il suo istituto di ricerca per andare a lavorare in una azienda farmaceutica e dunque il progetto non poteva essere portato avanti. Seguendo le procedure di controllo periodico dei finanziamenti erogati, FID ha richiesto e ottenuto il rimborso del grant 2022 in modo da poter finanziare nel 24 un primo progetto in sostituzione ed un secondo progetto ex-novo. L'erogazione dei Grant FID-ISPAD 2023 è avvenuta nel 2024.

Riferimenti: https://www.ispad.org/fellowships-and-prizes/fellowships/fid-ispad-diabetes-research-grant.html

Nel 2024 sono stati presentati dai ricercatori di tutto il mondo altri 10 progetti di ricerca, che hanno iniziato il percorso di valutazione da parte del comitato di reviewers di ISPAD prima e del Comitato Scientifico di FID poi, percorso arrivato a conclusione nel 2025 con erogazione dei fondi.

vi. CENTRO FID-INNODIA-SAN RAFFAELE DI SCREENING E PREVENZIONE DEL DIABETE DI TIPO 1

Il Centro FID-INNODIA-SAN RAFFAELE sottopone a screening degli autoanticorpi del diabete di tipo 1, gli unici in grado di prevedere con certezza la malattia, i familiari di primo grado, che abbiano meno di 45 anni, di persone con diabete di tipo 1.
Gli obiettivi del centro sono molteplici e di natura sia clinica, che di ricerca.
Lo screening permette infatti di prevenire la chetoacidosi in esordio, una complicanza acuta che necessita nei casi più gravi della terapia intensiva e può portare alla morte della persona.
Con lo screening è possibile anche mettere in atto tutte le strategie che possano prevenire la patologia, mentre la persona è ancora nella fase pre-clinica della malattia, poiché esistono farmaci in grado di rallentare l'ingresso nella malattia conclamata o bloccarlo. Infine, grazie allo screening è possibile comprendere meglio i processi patogenetici che portano alla malattia e dunque in ultima analisi andare a cercare la causa o le cause della malattia autoimmune.
Per tutti questi motivi FID si adopera nell'ambito della predizione e prevenzione della malattia in vari modi: finanziando il centro di screening, in collaborazione con il progetto di ricerca Europeo Innodia (divenuto Fondazione Europea Innodia nel corso del 2023), presso il San Raffaele e anche con attività di advocacy presso le istituzioni (v. paragrafo successivo).
FID ha infatti fornito al Centro un finanziamento di 75 mila euro nel 2021 per il triennio 21-24 e ogni anno sostiene i costi di spedizione delle provette dal centro alle case di chiunque richieda lo screening (e ritorno), rendendo così possibile a qualsiasi famiglia in Italia, colpita dal diabete di tipo 1, di potersi sottoporre allo screening senza dover affrontare il viaggio verso Milano.

Nell'anno 2024 sono state sottoposte a screening circa 400 persone.

Riferimenti: https://fidprevenzionetipo1.org

vii. BORSA DI STUDIO SOFIA FILIPPINI

Ad ottobre 2024 FID ha annunciato l'istituzione della prima Borsa di Studio della Fondazione. L'obiettivo della Borsa di Studio Sofia Filippini è dare supporto economico per tutte le spese necessarie a specializzanti e neospecializzati per recarsi all'estero per seguire un progetto di ricerca finalizzato alla cura definitiva del diabete di tipo 1.
Il vincitore della borsa avrà a disposizione 18 mila euro per sostenere il suo soggiorno all'estero. La Borsa di studio è riservata a specializzandi iscritti al quarto e quinto anno delle scuole di specializzazione italiane in endocrinologia, medicina interna, pediatria, allergologia e immunologia e ai neo-specialisti nelle stesse materie, entro due anni dal conseguimento del titolo di specializzazione.

Le candidature ammissibili per la "Borsa di Studio Sofia Filippini" includono proposte di ricerca di base, traslazionale o ricerca clinica volte a prevenire il diabete di tipo 1, curare in via definitiva le persone ammalate o comprendere la causa della malattia.

Le domande che soddisfino i requisiti di ammissibilità sono sottoposte a un processo di revisione che garantisca una valutazione esperta, equa e indipendente del loro merito scientifico e della loro competitività. La valutazione è affidata al Comitato Scientifico di Fondazione Italiana Diabete, come per tutti i Grant erogati da FID.
Le proposte potranno essere presentate dal primo Febbraio al 30 aprile 2025. Il vincitore sarà proclamato il 30 giugno del 2025 e avrà un anno per partire per il suo soggiorno di ricerca.

La Borsa è intitolata a *Sofia Filippini*, giovane donna con diabete di tipo 1, che ci ha lasciati prematuramente, poco dopo la sua laurea in medicina. La sua associazione di riferimento, l'Associazione Diabetici della provincia di Brescia, nel corso del suo funerale ha raccolto 6.000 euro di fondi e li ha donati a FID per la ricerca. FID ha deciso quindi di triplicare questi fondi e onorare la memoria di Sofia Filippini dando la possibilità ai suoi colleghi di fare ciò che lei purtroppo non ha potuto fare: formarsi all'estero per migliorare la propria conoscenza e l'approccio alla ricerca.

viii. GRANT FID E RIDEFINIZIONE DELLE POLICY CONTRATTUALI CON GLI ISTITUTI DI RICERCA

Nel 2024 si è dato avvio alla revisione delle politiche di finanziamento della ricerca di una cura da parte di FID con una nuova policy relativa alla proprietà intellettuale dei dati, alla pubblicazione degli stessi e ad evenuali sviluppi commerciali provenienti da scoperte finanziate da FID.
Gli obiettivi di questa policy sono:

- Massima condivisione e accesso ai dati relativi alle ricerche finanziate da FId e quindi possibilità di svilupparne delle nuove, con obbligo di pubblicazione delle ricerche sia che abbiano esito positivo, che negativo
- Definizione della proprietà dei dati proporzionale all'investimento di fid sulla ricerca
- In caso di sviluppi commerciali relativi a quanto scoperto con le ricerche finanziate da FID, condivisione dei ricavi con FID, proporzionale a quanto investito rispetto al costo totale del progetto, per poter reinvestire a nostra volta questi ricavi in nuova ricerca

Questa revisione delle policy ha determinato una lunga contrattazione con l'IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano e l'IRCCS Ospedale Bambino Gesù per la chiusura degli accordi rispetto al finanziamento dei due studi scientifici vincitori del Grant FID nel 2024. Rispettivamente:

"GAD65 (114-123) specific Treg for Immunotherapy of T1D" del Dottor Paolo Monti del DRI (diabetes Research Institute) di Milano

"A novel immunotherapeutic treatment for type 1 diabetes prevention: funxtionalization with anti CD3 monoclonsl antobodies of lipoplexes to PTPN22 gene polymorphism for their imptoved delivery yo cytotoxic T cells" della dottoressa Fierabracci del Bambino Gesuù di Roma

Entrambi I contratti sono stati chiudi nel 2025 con successiva erogazione dei fondi.

ix. GRANT FID-INNODIA

Nell'anno si è avviata la discussione con INNODIA (www.innodia.org) per la creazione di un grant di ricerca finanziato da FID che preveda la comprensione della patogenesi del diabete di tipo 1 (causa della malattia) attraverso l'enorme bacino di dati e campioni presenti nella banca creata dal progetto Innodia (www.innodia.eu) precedente alla fondazione. Il grant è stato lanciato nel 2025 ed verrà erogato nel 2026.
Incentivare la ricerca collaborativa e rendere possibile l'accesso alle banche dati e biobanche esistenti è una priorità per FID nella sua posizione di acceleratore della ricerca. Inoltre la comprensione della causa della malattia è uno dei settori, che non avendo dirette finalità commerciali, è meno sostenuto dal punto di vista economico, mentre rappresenta uno dei nodi focali del diabete di tipo 1, per il quale, come per tutte le altre malattie autoimmuni la causa è ancora incerta.
Oltre al Grant la collaborazione con INNODIA riguarda anche gli "INPACT Associates" e altre attività in collaborazione che verranno formalizzate ad inizio 2025 con un "Memorandum of Understanding".
FID è stata l'unica istituzione di ricerca italiana presente alla presentazione della nuova identità di INNODIA il 12 aprile a Lovanio, in Belgio. Infine, il direttore generale di FID siede nel consiglio di amministrazione di Innodia in rappresentanza delle persone con diabete di tipo 1 per gli INPACT associates.

x. PARTECIPAZIONE AI CONGRESSI SCIENTIFICI INTERNAZIONALE

FID partecipa a tutti i Congressi Scientifici internazionali per essere presente e conosciuta all'interno della comunità scientifica internazionale e poter poi riportare quanto presentato alle persone con diabete in Italia.
Nel 2024 FID ha partecipato a:

- Congresso Annuale ATTD (sdvanced Technologies and Therapeutics in Diabetes) 6-9 marzo a Firenze
- Congresso Annuale EASD (European Society for the Study of Diabetes) 9-13 settembre a Madrid
- Congresso Annuale ISPAD (International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes) 16-19 ottobre Lisbona
- Congresso biennale IDS (International Society of the Immunology of Diabetes) 3-8 novembre Bruges

Inoltre FID dal 2024 offre la possibilità ai suoi volontari più attivi di partecipare ai Congressi Internazionali fornendo pass di accesso gratuito in accordo con gi organizzatori dei Congressi (cfr punto 3 qui sotto)

2. LOBBYING/ADVOCACY PRESSO LE ISTITUZIONI

A partire dal novembre 2021 FID ha dato avvio ad una attività continuativa di advocacy presso le Istituzioni (Parlamento, Governo, Regione Lombardia) per promuovere e facilitare leggi e provvedimenti in favore della ricerca di una cura al diabete di tipo 1. L'idea alla base di questa attività è che le Istituzioni nazionali e locali possono avere un ruolo fondamentale nell'accelerare la ricerca, non solamente per quanto attiene lo stanziamento di fondi pubblici, ma anche per quello che ha a che fare con le policy e le facilitazioni alla ricerca biomedica.
Per questa attività è stata richiesta la consulenza pagata di una persona/società personale che si occupa di lobbying presso le istituzioni, attività che è proseguita anche nel 2024.
Due gli obiettivi principali di FID in questo ambito:
Nell'ambito della ricerca di una cura preventiva al diabete di tipo 1: istituzione di uno screening nazionale
Nell'ambito della ricerca di una cura successiva al diabete di tipo 1: facilitare ricerca e utilizzo clinico delle terapie cellulari sostitutive

Fondazione Italiana Diabete è stata promotrice ed ha sostenuto dal punto di vista scientifico l'estensione della legge 130/23 per lo screening pediatrico nazionale del diabete di tipo 1 e della celiachia. Attività che ha visto impegnati a Roma i vertici di FID nel corso di tutto l'anno 2023.

Il DDL - poi trasformato in legge - è stato presentato alla Camera dei Deputati il 23 novembre 2022 a firma dell'Onorevole Giorgio Mulè. Ed è stata approvata dal Senato della Repubblica, all'unanimità, dopo il voto della camera, il 13 settembre con pubblicazione in Gazzetta Ufficiale il 27 settembre ed entrata in vigore il 12 di ottobre.

La legge 130/2023 promossa da Fondazione Italiana prevede l'istituzione di un programma di salute pubblica, per cui lo stato stanzia circa 10 milioni di euro per i primi 3 anni, che prevede lo screening degli autoanticorpi del diabete di tipo 1 e della celiachia nella popolazione pediatrica italiana. Gli obiettivi della legge sono: una diagnosi precoce di entrambe le malattie per evitare successive complicanze e nel caso del diabete evitare la chetoacidosi diabetica (grave complicanza acuta in esordio di malattia che può portare al coma e alla morte e richiede immediata ospedalizzazione, anche in terapia intensiva) e intervenire con le terapie disponibili oggi (anticorpi monoclonali) o nel futuro per poter ritardare l'esordio clinico o bloccare del tutto la malattia e di fatto prevenirla.
Ulteriore obiettivo della legge è avere a disposizione della ricerca i sieri delle persone a rischio per poter comprendere fino in fondo i meccanismi patogenetici che determinano la malattia e che ad oggi sono parzialmente ignoti. Oltre allo screening, la Legge 130 stanzia 150 mila euro per la comunicazione dello stesso, istituisce un Osservatorio che dovrà elaborare i dati e renderli pubblici e prevede la pubblicazione di decreti attuativi da parte del Ministero della Salute, che definiscano come procedere allo screening.

Alfine della pubblicazione dei Decreti, il Ministero della Salute ha contrattualizzato l'Istituto Superiore di Sanità affinché portasse avanti, nel corso del 2024, uno studio propedeutico all'applicazione della legge. L'ISS si è avvalsa di un team di esperti, tra cui anche Fondazione Italiana Diabete. Lo studio ***"D1CE Screen"*** è stato costruito negli ultimi mesi del 2023 e si è svolto nel corso di tutto il 2024 e si riporterà in merito nella relazione di missione dell'anno 2024 (vedere punto 1.ii sullo studio D1Ce screen, cui FID ha partecipato nel comitato scientifico)

Accanto al lavoro scientifico, si è sviluppato nel 2024 per FID anche un lavoro di ulteriore lobbying sulla legge con la partecipazione alla stesura di un "White Paper" un libro bianco, rivolto al governo per la stesura dei decreti applicativi della legge. La stesura è stata coordinata dalla società Utopia e ha visto la partecipazioni dei principali attori istituzionali, scientifici e in rappresentanza delle persone con diabete.

Appuntamenti istituzionali legati all'applicazione della L. 130 cui FID ha partecipato:

- 21 marzo 2024: Partenza del progetto D1Ce Screen e presentazione presso ISS
- 17 settembre : presentazione del White Paper per l'applicazione della legge presso la Camera dei Deputati
- 14 novembre: intervento presso la Sala della Regina alla Camera dei Deputati in occasione della presentazione dei dati preliminari dello Studio D1Ce
- 4-5 ottobre: Corso Residenziale di SIEDP a Colli del Tronto
- 19 novembre: convegno annuale di Diabete Italia a Roma

FID ha inoltre moderato ed è stata tra i relatori il 23 maggio 24 dell'Evento *"Un'alleanza internazionale per vincere il diabete",* che ha visto convergere i principali ricercatori europei, le società scientifiche italiane ed europee, le istituzioni italiane ed europee, le aziende e le associazioni e fondazioni di persone con diabete per discutere della necessità di estendere gli screening di popolazione.

Attività di Lobbying a livello Europeo

Il 13 novembre, in occasione della Giornata Mondiale del Diabete, FID è presente a Bruxelles, nell'evento organizzato da Breakthrough T1D e con le altre istituzioni internazionali di advocacy e lobbying sul diabete di tipo 1 (EUDF e IDF) e intitolato "Advancing Cell Therapy for Type 1 Diabetes: Overcoming Barriers to Developing Clinical Trials in Europe". L'obiettivo dell'incontro con i membri del Parlamento e della

Commissione Europea è presentare gli sviluppi della ricerca dei centri europei sulle terapie cellulari (trapianti di isole e staminali) e rappresentare la necessità che alcune parriere legali e regolatorie possano essere eliminate in modo da favorire nel più breve tempo possibile l'arrivo di queste terapie alle persone con diabete.

3. COMUNICAZIONE E AWARENESS SULLA PATOLOGIA; FORMAZIONE E INFORMAZIONE PER LE PERSONE CON DIABETE

Fondazione Italiana Diabete ritiene fondamentale portare la conoscenza del diabete di tipo 1, malattia per lo più sconosciuta, quando non confusa con il più famoso diabete di tipo 2, all'opinione pubblica; così come ritiene necessario aggiornare le persone con diabete sia rispetto ai progressi della ricerca, che formarle per gestire al meglio la propria patologia, mettendole in contatto diretto sia con i clinici che con i ricercatori.
Rientrano in queste attività:

- Le news pubblicate sul sito e sui social
- Gli appuntamenti in diretta streaming sui social media denominati ***"La Domenica della Ricerca"*** e ***"Il Sabato della Clinica"*** in cui gli esperti rispondono in diretta, una volta al mese, alle domande delle persone con diabete e dei loro familiari con la moderazione e la mediazione di una giornalista professionista. Questi eventi mensili sono l'occasione per riportare quanto presentato ai principali congressi scientifici nazionali ed internazionali, cui FID partecipa e per informare su tutte le novità della ricerca e della clinica.
- Il ***"Diabethon",*** ovvero l'evento annuale di FID, partito nel 2020 con due giorni di diretta online in periodo di lockdown è arrivato nel 2024 alla sua quinta edizione, la seconda in persona, il 14 dicembre, presso il CAM Garibaldi.
  Il Diabethon è un evento in diretta per avvicinare la ricerca e la clinica alle persone con diabete. Il format è complesso e consta non solo di momenti di talk con moderazione e domande in diretta, ma anche di workshop, corsi, consulti individuali.
  Nato nel 2020 come evento di informazione, formazione e raccolta fondi legata al Natale, con l'evolversi degli strumenti di raccolta fondi della Fondazione legati alla Giornata Mondiale del Diabete (14 novembre) e al Natale, ha perso questa ultima specificità, concentrandosi maggiormente sugli aspetti di informazione, formazione ed empowerment per le persone con diabete con corsi di conta dei carboidrati, cosrsi per gestire l'attività fisica, possibilità di accedere a consulti psicologici, oltre alle classiche presentazioni frontali di clinici e ricercatori su tutte le tematiche che riguardano la ricerca di una cura definitiva e vivere con il diabete. Per la prima volta nel 2024 una sessione è stata dedicata alle complicanze (cardiovascolari), con una risposta estremamente positiva da parte dei presenti e delle persone collegate.
  Nell'edizione 2024 hanno avuto ampia voce le persone con diabete e le loro esperienze di vita vissuta e si sono riconfermati i ***"FID Awards"*** i premi annuali di FID ai volontari che maggiormente si sono distinti per il servizio prestato a supporto delle attività istituzionali e per la raccolta dei fondi.

Nell'ambito della disseminazione e delle campagne di awareness sulla malattia si segnala nel 2024 la produzione di uno spot di raccolta fondi (utilizzato a partire dalla Milano Marathon 2025 con numero di sms solidale) che ha visto la creatività di una delle principali agenzie pubblicitarie del mondo, la partecipazione di persone e famiglie con Diabete, tra cui il calciatore Massimo Ambrosini, testimonial di FID e la voce della famosa attrice Lella Costa.

Nel mese del diabete 2024 FID ha inoltre prodotto e disseminato in collaborazione con i principali "influencer" nell'ambito del diabete una campagna contro i "falsi miti" del diabete di tipo 1.

Infine per aumentare l'Empowerment delle persone con diabete e la loro conoscenza dei processi scientifici FID ha dato la possibilità ai propri volontari più attivi - scelti a seguito di un processo di candidatura e selezione su parametri quali/quantitativi (partecipazione e raccolta fondi, conoscenza dell'inglese, etc) – di partecipare con accesso gratuito ai principali congressi internazionali sul Diabete.
L'iniziativa ha preso avvio con l'ATTD di Firenze, grazie alla collaborazione con il Prof. Tadej Battelino, membro del nostro comitato scientifico e Chair dell'ATTD al quale hanno potuto avere accesso 10 volontari di FID, che hanno anche riportato la loro esperienza e quanto imparato sui loro social media. Nel diabete di tipo 1 empowerment significa prima di tutto sapere, conoscere la patologia e comprendere cosa la ricerca stia facendo per guarirci e la partecipazione ai Congressi scientifici è sicuramente uno strumento inestimabile di conoscenza e comprensione per tutte le persone con diabete.

Sezione del Registro unico nazionale del Terzo settore d'iscrizione e regime fiscale applicato

Fondazione Italiana Diabete è iscritta al RUNTS dal 31 maggio 2023 rep. 113049 nella sezione "G-Altri enti del Terzo Settore".

Sedi e attività svolte

L'attività viene svolta presso gli uffici messi a disposizione gratuitamente dai Fondatori Nicola Zeni e Alessia Fugazzola in Legnano, Via XXIX Maggio 15. Nessuna attività veniva svolta presso la vecchia sede legale (Ospedale di Niguarda) che per tale motivo è stata modificata in seno alle modifiche statutarie necessarie per la trasformazione in Ente del Terzo Settore e la conseguente iscrizione al RUNTS.
Nel corso del 2024 sono state svolte numerose attività: oltre alle precedentemente descritte attività di interesse generale nei tre ambiti del sostegno alla ricerca, dell'advocacy presso le istituzioni e delle attività di comunicazione, awareness, informazione e formazione, un'espansione significativa hanno avuto le attività di raccolta fondi sia nell'ambito delle raccolte abituali, che di quelle occasionali, per poter sostenere le numerose attività di interesse generale della Fondazione.
In particolare, oltre a confermare le attività di raccolta fondi abituale in occasione della Giornata mondiale del Diabete, del Natale e della Pasqua continua l'incremento dell'attività di raccolta fondi occasionale degli eventi sportivi cui hanno partecipato i diversi TEAM FID con l'obiettivo specifico di essere personal fundraiser.

Si segnalano di seguito le principali iniziative:

- Attività di raccolta di interesse generale
    - 5x1000
    - Donazioni istituzionali da parte di associazioni o non sollecitate da chiamate di raccolte fondi

- Attività di raccolta fondi abituale:
    - Banchetti nelle principali città italiane in occasione della Giornata Mondiale del Diabete (passati da 27 del 2023 a 50 del 2024)
    - Raccolta fondi con i doni solidali in occasione del Natale
    - Raccolte fondi con i doni solidali in occasione della Pasqua

- Attività di raccolta fondi occasionale:

    - Team FID RUN alla Milano Marathon con 56 staffette solidali e il supporto dell'ex calciatore e ora commentatore sportivo Massimo Ambrosini che ha corso con i colori della FID per il figlio, raccontando la sua storia, e di Davide Cassani, ex ciclista professionista
    - Charity Party
    - Team FID BIKE all' "Eroica" di Gaiole in Chianti
    - Team FID RUN alla Venice Marathon
    - Team FID RUN alla Maratona della Grecìa-Salentina
    - Lotteria solidale

- Eventi organizzati da terzi
    - Memorial Claudio Lippi, Milano 20 maggio
    - Sugar Trail, Aosta 19 ottobre
    - Concerto organizzato da Adiuvare a favore di FID, Gallarate 13 novembre

Per i volontari la Fondazione organizza nel corso di tutto l'anno corsi specifici legati alla formazione al fundraising, al personal fundraising e alla comunicazione per il fundraising e momenti di condivisione delle attività della fondazione. È importante che tutti i volontari e personal fundraiser di FID comprendano non solo l'importanza della cultura del dono, ma possano avere conoscenza degli strumenti utili ed efficaci per fare raccolta fondi e sensibilizzare la comunità in cui vivono sul diabete di tipo 1 e la ricerca scientifica.

Attività diverse

Nel corso del 2024 si sono svolte le attività preparatorie alla produzione e messa in commercio del prodotto GLUCOFID, un integratore alimentare a base di D-glucosio per il recupero dalle ipoglicemie adatto per le persone con diabete di tipo 1.
Vengono svolte tutte le verifiche necessarie alla produzione, la ricerca di anteriorità sul marchio, la registrazione del marchio e viene selezionato su base competitiva il produttore. Si coinvolge il comitato scientifico di FID per valutarne la migliore composizione del prodotto, sulla base dell'esperienza e testimonianza di esperti e persone con diabete di tipo 1.
Viene creato il marchio, la creatività legata al prodotto e tutti gli elementi grafici identificativi per i media.
In autunno il prodotto è pronto e vengono consegnati omaggi a volontari e runner dei TEAM FID per valutarne il gradimento.
Viene studiata, prodotta e pianificata anche la campagna di comunicazione per il lancio della commercializzazione.

Dati sugli associati o sui fondatori e sulle attività svolte nei loro confronti

Non sussistono associati, ma solo volontari, come sopra descritto.
Non viene svolta alcuna attività in favore dei Fondatori.

Informazioni sulla partecipazione degli associati alla vita dell'ente

Data la natura giuridica della Fondazione, non esistono Associati. Tuttavia, sono state avviate numerose attività con Volontari, come descritto in precedenza, regolarmente iscritti nel Registro dei Volontari e assicurati in base alle vigenti normative.

Altre informazioni

Continua nel 2024 la collaborazione con Fundraiserperpassione, consulenti esperti di Fundraising per formare professionalmente tutto il personale e i componenti degli organi statutari nei metodi, strumenti e flussi legati alla raccolta fondi.

Illustrazione delle poste di bilancio

Il presente bilancio è redatto in base alle disposizioni contenute nell'art. 13, comma 1 e 3 del decreto legislativo 3 luglio 2017 n. 117 (c.d. "Codice del Terzo Settore").
Ai sensi dell'art. 13 del Codice del Terzo Settore, il presente bilancio è formato da stato patrimoniale, rendiconto gestionale e relazione di missione.
Come previsto dal Decreto del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali del 5 marzo 2020 e ribadito dal principio contabile OIC 35, emanato a febbraio 2022, la predisposizione del bilancio d'esercizio degli enti del Terzo Settore è conforme alle clausole generali, ai principi generali di bilancio e ai criteri di valutazione di cui, rispettivamente, agli art. 2423, 2423-*bis* e 2426 del codice civile e ai principi contabili nazionali, in quanto compatibili con l'assenza dello scopo di lucro e con le finalità civiche e solidaristiche e di utilità sociale degli enti del Terzo Settore.
Il bilancio in commento, pertanto, osserva le regole di rilevazione e valutazione contenute nei principi contabili nazionali OIC, ad eccezione delle previsioni specifiche previste dal principio OIC 35, come risulta dalla presente relazione di missione, redatta secondo quanto previsto dal decreto ministeriale già menzionato, che costituisce parte integrante del bilancio d'esercizio.
I valori di bilancio sono rappresentati in unità di Euro mediante arrotondamenti dei relativi importi.
La relazione di missione presenta le informazioni delle voci dello stato patrimoniale e del rendiconto gestionale secondo l'ordine in cui le relative voci sono indicate nei rispettivi schemi di bilancio e illustra l'andamento economico e gestionale dell'ente e le modalità di perseguimento delle finalità statutarie.

Principi di redazione

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi a criteri generali di prudenza e competenza, nella prospettiva della continuazione dell'attività.
L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensazioni tra perdite che dovevano essere riconosciute e profitti da non riconoscere in quanto non realizzati.
In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente ed attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).
La continuità di applicazione dei criteri di valutazione nel tempo rappresenta elemento necessario ai fini della comparabilità dei bilanci dell'ente nei vari esercizi.
La rilevazione e la presentazione delle voci di bilancio è stata fatta tenendo conto della sostanza dell'operazione o del contratto.

Criteri di valutazione applicati

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo storico di acquisizione ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi e imputati direttamente alle singole voci.
I costi di impianto e ampliamento sono ammortizzati entro un periodo non superiore a cinque anni. I costi di sviluppo sono ammortizzati sistematicamente secondo la loro vita utile: nei casi eccezionali in cui non è possibile stimarne attendibilmente la vita utile, essi sono ammortizzati entro un periodo non superiore a cinque anni.
Le migliorie su beni di terzi sono ammortizzate con aliquote dipendenti dalla durata del contratto.
Qualora, indipendentemente dall'ammortamento già contabilizzato, risulti una perdita durevole di valore, l'immobilizzazione viene corrispondentemente svalutata. Se in esercizi successivi vengono meno i presupposti della svalutazione viene ripristinato il valore originario rettificato dei soli ammortamenti.
Ai fini della determinazione del valore d'uso si applica l'approccio semplificato dell'OIC 9 "Svalutazioni per perdite durevoli di valore delle immobilizzazioni materiali e immateriali" per determinare le perdite durevoli di valore.
Le eventuali svalutazioni sono rilevate in un'apposita voce denominata "svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali" aggiunta nell'apposita area del rendiconto gestionale in
base a quanto disposto dal decreto ministeriale.

Materiali
Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione e rettificate dai corrispondenti fondi di ammortamento.
Nel valore di iscrizione in bilancio si è tenuto conto degli oneri accessori e dei costi sostenuti per l'utilizzo dell'immobilizzazione, portando a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate attesi l'utilizzo, la destinazione e la durata economico-tecnica dei cespiti, sulla base del criterio della residua possibilità di utilizzazione, criterio che abbiamo ritenuto ben rappresentato dalle seguenti aliquote, non modificate rispetto all'esercizio precedente e ridotte alla metà nell'esercizio di entrata in funzione del bene:

Tipo Bene	% Ammortamento
Fabbricati	3 %
Impianti e macchinari	10 %
Attrezzature	15 %
Altri beni	20 %

Qualora, indipendentemente dall'ammortamento già contabilizzato, risulti una perdita durevole di valore, l'immobilizzazione viene corrispondentemente svalutata. Se in esercizi successivi vengono meno i presupposti della svalutazione viene ripristinato il valore originario rettificato dei soli ammortamenti.
Ai fini della determinazione del valore d'uso si applica l'approccio semplificato dell'OIC 9 "Svalutazioni per perdite durevoli di valore delle immobilizzazioni materiali e immateriali" per determinare le perdite durevoli di valore.

Le eventuali svalutazioni sono rilevate in un'apposita voce denominata "svalutazioni delle immobilizzazioni materiali ed immateriali" aggiunta nell'apposita area del rendiconto gestionale in base a quanto disposto dal decreto ministeriale.
Le immobilizzazioni acquistate a titolo gratuito sono iscritte al presumibile valore di mercato aumentato dei costi sostenuti o da sostenere per inserire durevolmente e utilmente i cespiti nei processi dell'ente.

Crediti

Il criterio del costo ammortizzato non è stato applicato in quanto gli effetti sono irrilevanti al fine di dare una rappresentazione veritiera e corretta. Pertanto i crediti sono esposti al presumibile valore di realizzo.

Debiti

Il criterio del costo ammortizzato non è stato applicato in quanto gli effetti sono irrilevanti al fine di dare una rappresentazione veritiera e corretta. Pertanto i debiti sono esposti al valore nominale.

Ratei e risconti

Sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza temporale dell'esercizio.
Per i ratei e risconti di durata pluriennale sono state verificate le condizioni che ne avevano determinato l'iscrizione originaria, adottando, ove necessario, le opportune variazioni.

Transazioni non sinallagmatiche

Le transazioni non sinallagmatiche, ossia le transazioni per le quali non è prevista una controprestazione (es. erogazioni liberali in natura), danno luogo all'iscrizione nello stato patrimoniale di attività rilevate al *fair value* alla data di acquisizione.
In contropartita all'iscrizione nello stato patrimoniale delle attività sono rilevati dei proventi nel rendiconto gestionale.

Determinazione del fair value

L'iscrizione delle attività al *fair value* avviene quando lo stesso è attendibilmente stimabile.
Qualora il *fair value* non sia attendibilmente stimabile, l'ente ne dà conto nella relazione di missione.
I beni acquistati ad un valore simbolico rispetto al loro reale valore di mercato sono contabilizzati secondo le previsioni per le transazioni non sinallagmatiche.
I beni di magazzino ricevuti gratuitamente nel corso dell'anno possono essere rilevati al loro *fair value* al termine dell'esercizio anziché al loro *fair value* al momento dell'iscrizione in bilancio.

Contributi pubblici

I contributi pubblici in conto esercizio sono contabilizzati secondo le previsioni di cui al paragrafo 25 del principio contabile OIC 35. Il contributo derivante dal "5x1000" risulta contabilizzato secondo il principio di cassa.

Quote associative e apporti da soci fondatori

Le quote associative o apporti ancora dovuti sono gli importi esigibili da parte dell'ente nei confronti

di associati o fondatori a fronte di quote associative o apporti dei soci fondatori che danno titolo ad un credito rilevato nella voce A) “quote associative o apporti ancora dovuti”.
Le quote associative e gli apporti da soci fondatori ricevuti nel corso dell’esercizio sono iscritti in contropartita al:

a) Patrimonio netto nella voce AI “Fondo dotazione dell’ente” se le quote o gli apporti sono relativi alla dotazione iniziale dell’ente
b) Rendiconto gestionale nella voce A1) “proventi da quote associative e apporti dei fondatori” negli altri casi, a meno che dalle evidenze disponibili è desumibile che la natura della transazione è il rafforzamento patrimoniale dell’ente (es. apporti per ricapitalizzazione).

I “proventi da quote associative e apporti dei fondatori” sono rilevati nel rendiconto gestionale nell’esercizio in cui sono ricevuti o dovuti.

Riserve vincolate e debiti per erogazioni liberali condizionate

Qualora l’organo amministrativo dell’ente decida di vincolare le risorse ricevute a progetti specifici l’ente rileva l’accantonamento nella voce aggiunta del rendiconto gestionale A9) “Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali” (oppure E8) “Accantonamento a riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali” quando le somme sono destinate alla copertura delle spese di supporto generale future) in contropartita alla voce di Patrimonio Netto Vincolato AII 2) “Riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali”.
La suddetta riserva è rilasciata in contropartita alla voce aggiunta del rendiconto gestionale A10) “Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali” (oppure E9) “Utilizzo riserva vincolata per decisione degli organi istituzionali”) in proporzione all’esaurirsi del vincolo. Nel caso in cui la durata del vincolo non sia definita, per stimare detta proporzione, si fa riferimento all’utilizzo previsto del bene nell’attività svolta dall’ente (es. vita utile del bene).
Qualora il vincolo sia apposto da un donatore, l’ente rileva le attività in contropartita alla voce del Patrimonio Netto Vincolato AII 3) “Riserve vincolate destinate da terzi” e rilascia la riserva in contropartita all’apposita voce di provento del rendiconto gestionale.
Qualora un donatore imponga una condizione, in cui è indicato un evento futuro e incerto la cui manifestazione conferisce al promittente il diritto di riprendere possesso delle risorse trasferite o lo libera dagli obblighi derivanti dalla promessa, l’ente rileva le attività in contropartita alla voce D5) “debiti per le erogazioni liberali condizionate” nel passivo dello stato patrimoniale. Successivamente, il debito viene rilasciato in contropartita all’apposita voce di provento del rendiconto gestionale, proporzionalmente al venir meno della condizione.

Fondi per rischi e oneri

Sono stanziati per coprire perdite o debiti di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia alla chiusura dell'esercizio non erano determinabili l'ammontare o la data di sopravvenienza.
Nella valutazione di tali fondi sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non si è proceduto alla costituzione di fondi rischi generici privi di giustificazione economica.
Le passività potenziali sono state rilevate in bilancio e iscritte nei fondi in quanto ritenute probabili ed essendo stimabile con ragionevolezza l'ammontare del relativo onere.

Fondo TFR

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti, considerando ogni forma di remunerazione avente carattere continuativo.
Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate a favore dei dipendenti alla data di chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere ai dipendenti nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data.
Il fondo non ricomprende le indennità maturate a partire dal 1° gennaio 2007, destinate a forme

pensionistiche complementari ai sensi del D. Lgs. n. 252 del 5 dicembre 2005 (ovvero trasferite alla tesoreria dell'INPS).

Imposte sul reddito

Le imposte sono accantonate secondo il principio di competenza; rappresentano pertanto:

- gli accantonamenti per imposte liquidate o da liquidare per l'esercizio, determinate secondo le aliquote e le norme vigenti;
- l'ammontare delle imposte differite o pagate anticipatamente in relazione a differenze temporanee sorte o annullate nell'esercizio;
- le rettifiche ai saldi delle imposte differite per tenere conto delle variazioni delle aliquote / dell'istituzione della nuova imposta intervenute nel corso dell'esercizio.

Costi e oneri/ricavi, rendite e proventi

I costi e oneri/ricavi, rendite e proventi sono classificati nel rendiconto gestionale per natura secondo l'attività cui si riferiscono:

a) Costi e oneri/ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale definiti dal decreto ministeriale come "componenti negativi/positivi di reddito derivanti dallo svolgimento delle attività di interesse generale di cui all'art. 5 del decreto legislativo 2 agosto 2017 n° 117 e successive modificazioni ed integrazioni, indipendentemente dal fatto che queste siano state svolte con modalità non commerciali o commerciali";

b) Costi e oneri/ricavi, rendite e proventi da attività diverse definiti da decreto ministeriale come "componenti negativi/positivi di reddito derivanti dallo svolgimento delle attività diverse di cui all'art. 6 del decreto legislativo 2 agosto 2017 n° 117 e successive modificazioni ed integrazioni, indipendentemente dal fatto che queste siano state svolte con modalità non commerciali o commerciali."

c) Costi e oneri/ricavi, rendite e proventi da attività di raccolte fondi definiti dal decreto ministeriale come "i componenti negativi/positivi di reddito derivanti dallo svolgimento delle attività di raccolte fondi occasionali e non occasionali di cui all'art. 7 del decreto legislativo 2 agosto 2017 n° 117 e successive modificazioni ed integrazioni.";

d) Costi e oneri/ricavi, rendite e proventi da attività finanziarie e patrimoniali definiti da decreto ministeriale come "i componenti negativi/positivi di reddito derivanti da operazioni aventi natura di raccolta finanziaria/generazione di profitti di natura finanziaria e di matrice patrimoniale, primariamente connessa alla gestione del patrimonio immobiliare, laddove tale attività non sia attività di interesse generale ai sensi dell'art. 5 del decreto legislativo 2 agosto 2017 n° 117 e successive modificazioni ed integrazioni. Laddove si tratti invece di attività di interesse generale, i componenti di reddito sono imputabili nell'area A del rendiconto gestionale";

e) Costi e oneri e proventi da attività di supporto generale sono da considerarsi gli elementi positivi e negativi di reddito che non rientrano nelle altre aree.

I proventi sono altresì classificati nel rendiconto gestionale nella voce più appropriata (es. erogazioni liberali, proventi da 5 per mille, raccolta fondi ecc.).

Costi e proventi figurativi

I costi e proventi figurativi da attività di interesse generale sono presentati separatamente dai costi e proventi figurativi da attività diverse. Il decreto ministeriale prevede che i costi e i proventi figurativi sono "quei componenti economici di competenza dell'esercizio che non rilevano ai fini della tenuta della
contabilità, pur originando egualmente dalla gestione dell'ente" e che "quanto esposto nel presente prospetto non deve essere già stato inserito nel rendiconto gestionale".

Nei costi e proventi figurativi rientrano tra l'altro:

a) i costi e proventi figurativi relativi ai volontari iscritti nel registro di cui all'art. 17, comma 1, del Codice del Terzo Settore;

b) quelli relativi ai volontari occasionali e

c) quelli relativi all'erogazione/ricezione gratuita di servizi (ad es. il comodato d'uso).

I costi e proventi figurativi, opportunamente documentati, sono rilevati in calce al rendiconto gestionale al *fair value* della prestazione ricevuta o eseguita se attendibilmente stimabile. Nel determinare il valore:

a) del costo figurativo del volontario si fa riferimento alla «retribuzione oraria lorda prevista per la corrispondente qualifica dei contratti collettivi di cui all'art. 51 del decreto legislativo 15 giugno 2015, n°81» così come previsto dal decreto ministeriale»;

b) dei proventi figurativi, è possibile fare riferimento ai relativi costi figurativi quando lo stesso non risulta facilmente individuabile.

Qualora il *fair value* non sia attendibilmente stimabile, l'ente ne dà conto nella relazione di missione.

Criteri di conversione dei valori espressi in valuta

I crediti e i debiti espressi originariamente in valuta estera, iscritti in base ai cambi in vigore alla data in cui sono sorti, sono allineati ai cambi correnti alla chiusura del bilancio.

Impegni, garanzie e passività potenziali

Gli impegni, non risultanti dallo stato patrimoniale, rappresentano obbligazioni assunte dall'ente verso terzi che traggono origine da negozi giuridici con effetti obbligatori certi ma non ancora eseguiti da nessuna delle due parti. La categoria impegni comprende sia impegni di cui è certa l'esecuzione e il relativo ammontare (ad esempio: acquisto e vendita a termine), sia impegni di cui è certa l'esecuzione ma non il relativo importo (ad esempio: contratto con clausola di revisione prezzo). L'importo degli impegni è il valore nominale che si desume dalla relativa documentazione.
Nelle garanzie prestate dall'ente si comprendono sia le garanzie personali che le garanzie reali.
Nel caso di fidejussione prestata dall'ente insieme con altri garanti (co-fidejussione), è riportato l'intero ammontare della garanzia prestata, se inferiore, l'importo complessivo del debito garantito alla data di riferimento del bilancio.

Stato patrimoniale, attivo

B) Immobilizzazioni

I-Immobilizzazioni immateriali

Movimenti delle immobilizzazioni immateriali

	Costi di impianto e di ampliamento	Costi di sviluppo	Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione e delle opere dell'ingegno	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	Avviamento	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	Altre immobilizzazioni immateriali	Totale immobilizzazioni immateriali

Valore di inizio esercizio								
Costo							129.436	129.436
Contributi ricevuti								
Rivalutazioni								
Ammortamenti (Fondo ammortamento)							67.842	67.842
Svalutazioni								
Valore di bilancio							61.594	61.594
Variazioni nell'esercizio								
Incrementi per acquisizioni							109.788	
Contributi ricevuti								
Riclassifiche (del valore di bilancio)								
Decrementi per alienazioni e dismissioni (del valore di bilancio)								
Rivalutazioni effettuate nell'esercizio								
Ammortamento dell'esercizio							0	0
Svalutazioni effettuate nell'esercizio								
Altre variazioni								
Totale variazioni								
Valore di fine esercizio								
Costo							239.224	239.224
Contributi ricevuti								
Rivalutazioni								
Ammortamenti (Fondo ammortamento)							67.842	67.842

Svalutazioni								
Valore di bilancio							171.382	171.382

La voce “Altre immobilizzazioni immateriali” indica i costi su immobili di terzi per la realizzazione della nuova sede.

II-Immobilizzazioni materiali

Movimenti delle immobilizzazioni materiali

	Terreni e fabbricati	Impianti e macchinario	Attrezzature	Altre immobilizzazioni materiali	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	Totale Immobilizzazioni materiali
Valore di inizio esercizio						
Costo				2.157		2.157
Contributi ricevuti						
Rivalutazioni						
Ammortamenti (Fondo ammortamento)				445		445
201						
Valore di bilancio				1.712		1.712
Variazioni nell'esercizio						
Incrementi per acquisizioni			1.209			
273						
Riclassifiche (del valore di bilancio)						
Decrementi per alienazioni e dismissioni (del valore di bilancio)						
Rivalutazioni effettuate nell'esercizio						
Ammortamento dell'esercizio			91	431		522
Svalutazioni effettuate nell'esercizio						
Altre variazioni						

Totale variazioni			1.118	-431		687
Costo			1.209	2.157		3.366
Contributi ricevuti						
Rivalutazioni						
Ammortamenti (Fondo ammortamento)			91	876		967
Valore di bilancio			1.118	1.281		2.399

III-Immobilizzazioni finanziarie

Movimenti delle immobilizzazioni finanziarie

	Partecipazioni in imprese controllate	Partecipazioni in altre imprese	Totale Partecipazioni
Valore di inizio esercizio			
Costo			
Valore di bilancio			
Variazioni nell'esercizio			
Valore di fine esercizio			
Costo		1.000	1.000
Valore di bilancio		1.000	1.00

C) Attivo circolante

II-Crediti iscritti nell'attivo circolante

Scadenza dei crediti iscritti nell'attivo circolante

	Quota scadente entro l'esercizio	Quota scadente oltre l'esercizio	Di cui di durata residua superiore a 5 anni
Crediti verso utenti e clienti iscritti nell'attivo circolante		9.543	
Crediti verso associati e fondatori iscritti nell'attivo circolante			
Crediti verso enti pubblici iscritti nell'attivo circolante			

Crediti verso soggetti privati per contributi iscritti nell'attivo circolante			
Crediti verso enti della stessa rete associativa iscritti nell'attivo circolante			
Crediti verso altri enti del Terzo settore iscritti nell'attivo circolante			
Crediti verso imprese controllate iscritti nell'attivo circolante			
Crediti verso imprese collegate iscritti nell'attivo circolante			
Crediti tributari iscritti nell'attivo circolante		5.563	
Crediti da 5 per mille iscritti nell'attivo circolante			
Imposte anticipate iscritte nell'attivo circolante			
Crediti verso altri iscritti nell'attivo circolante			
Totale crediti iscritti nell'attivo circolante		15.107	

L'ente si è avvalso della facoltà di non utilizzare il criterio del costo ammortizzato e/o di non attualizzare i crediti.
I crediti sono quindi valutati al valore di presumibile realizzo.

Attività finanziarie

Le attività finanziarie comprese nell'attivo circolante sono pari a € 92.010 (€ 0 nel precedente esercizio).
La composizione ed i movimenti delle singole voci sono così rappresentati:

	Valore di inizio esercizio	**Variazioni nell'esercizio**	**Valore di fine esercizio**
Altri titoli	0	92.010	92.010
Totale attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	0	92.010	92.010

IV-Disponibilità liquide

Il saldo rappresenta le disponibilità liquide e l'esistenza di numerario e di valori alla data di chiusura dell'esercizio.

D) Ratei e risconti attivi

Misurano proventi e oneri la cui competenza è anticipata o posticipata rispetto alla manifestazione numeraria e/o documentale; essi prescindono dalla data di pagamento o riscossione dei relativi proventi e oneri, comuni a due o più esercizi e ripartibili in ragione del tempo.
Anche per tali poste, i criteri adottati nella valutazione e nella conversione dei valori espressi in moneta estera sono riportati nella prima parte della presente nota integrativa.
Non sussistono, al 31/12/2024, ratei e risconti, tanto meno aventi durata superiore a cinque anni.

Stato patrimoniale passivo

A) Patrimonio netto

Movimentazioni delle voci di patrimonio netto

Con riferimento alle movimentazioni del patrimonio netto, nel seguito si illustra il dettaglio della composizione della quota c.d. vincolata e quella libera.

	Valore di inizio esercizio	Destinazione dell'avanzo/copertura del disavanzo dell'esercizio precedente	Altre variazioni			Avanzo/disavanzo d'esercizio	Valore di fine esercizio
			Incrementi	Decrementi	Riclassifiche		
Fondo di dotazione dell'ente	180.000						180.000
Patrimonio vincolato							
Riserve statutarie							
Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali							
Riserve vincolate destinate da terzi							
Totale patrimonio vincolato							

Patrimonio libero							
Riserve di utili o avanzi di gestione	171.917						271.315
Altre riserve							
Totale patrimonio libero	351.917						451.315
Avanzo/disavanzo d'esercizio	99.398					167.265	167.265
Totale patrimonio netto	451.315					167.265	618.581

Nel corso dell'esercizio chiuso al 31/12/2024 il Patrimonio Netto è aumentato di Euro 167.265 per effetto dell'avanzo di gestione.

Origine, possibilità di utilizzo, natura e durata dei vincoli delle voci di patrimonio netto

Le poste del patrimonio netto sono così distinte secondo l'origine, la possibilità di utilizzazione, con indicazione della natura e della durata dei vincoli eventualmente posti, nonché della loro avvenuta utilizzazione nei precedenti esercizi.

	Importo	Origine / natura	Possibilità di utilizzazione	Quota disponibile	Quota vincolata			Riepilogo delle utilizzazioni effettuate nei tre precedenti esercizi	
					Importo	Natura del vincolo	Durata	Per copertura di disavanzi d'esercizio	per altre ragioni
Fondo di dotazione dell'ente	180.000	fondo di dotazione dell'ente							
Patrimonio vincolato									
Riserve statutarie									
Riserve vincolate per decisione degli organi									

istituzionali									
Riserve vincolate destinate da terzi									
Totale patrimonio vincolato									
Patrimonio libero									
Riserve di utili o avanzi di gestione	271.315	Riserve di utili		271.315					
Altre riserve									
Totale patrimonio libero	271.315			271.315					
Avanzo/disavanzo d'esercizio	167.265								
	618.581			271.315					

D) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato

Il fondo accantonato, pari ad Euro 5.741 rappresenta l'effettivo debito dell'ente al 31/12/2024 verso i dipendenti in forza a tale data, al netto degli anticipi corrisposti.
Il fondo accantonato rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti, considerando ogni forma di remunerazione avente carattere continuativo.

D) Debiti

Scadenza dei debiti

La scadenza dei debiti è così suddivisa (articolo 2427, primo comma, n. 6,

	Quota scadente entro l'esercizio	Quota scadente oltre l'esercizio	Di cui di durata residua superiore a 5 anni
Debiti verso banche			
Debiti verso altri finanziatori			
Debiti verso associati e fondatori per finanziamenti			
Debiti verso enti della stessa rete associativa			

Debiti per erogazioni liberali condizionate			
Acconti			
Debiti verso fornitori	26.433		
Debiti verso imprese controllate e collegate			
Debiti tributari	1.847		
Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	3.797		
Debiti verso dipendenti e collaboratori			
Altri debiti	672		
Totale debiti	32.749		

L'ente si è avvalso della facoltà di non utilizzare il criterio del costo ammortizzato e/o di non attualizzare i debiti.
I debiti sono quindi iscritti al valore nominale.
La voce "Debiti tributari" accoglie solo le passività per imposte certe e determinate, essendo le passività per imposte probabili o incerte nell'ammontare o nella data di sopravvenienza, ovvero per imposte differite, iscritte nella voce B.2 del passivo (Fondo imposte).

Ratei e risconti passivi

La composizione della voce è così dettagliata (articolo 2427, primo comma, n. 7, C.c.).

Descrizione	Importo
RATEI FERIE FESTIVITA' ROL	4.423

Rappresentano le partite di collegamento dell'esercizio conteggiate col criterio della competenza temporale.
I criteri adottati nella valutazione e nella conversione dei valori espressi in moneta estera per tali poste sono riportati nella prima parte della presente nota integrativa.
Non sussistono, al 31/12/2024, ratei e risconti aventi durata superiore a cinque anni.

Rendiconto gestionale

A) Componenti da attività di interesse generale

Nella voce A2) Servizi sono state contabilizzate le erogazioni effettuate ed i costi sostenuti relativamente alle attività istituzionali come di seguito dettagliato:

1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci	9.513 €
2) Servizi	184.360 €

3) Godimento beni di terzi	
4) Personale	38.145 €
5) Ammortamenti	522 €

C) Componenti da attività di raccolta fondi

Il dettaglio dei proventi da raccolte fondi è il seguente:

1) Proventi da raccolte fondi abituali	217.063 €
2) Proventi da raccolte fondi occasionali	169.446 €
3) Altri proventi	19.137 €
Totale	**405.646 €**

Il dettaglio delle spese da raccolte fondi è il seguente:

1) Oneri per raccolte fondi abituali	124.235 €
2) Oneri per raccolte fondi occasionali	72.252 €
3) Altri oneri	18.672 €
Totale	**215.158 €**

RENDICONTO ATTIVITA' DI RACCOLTA OCCASIONALI
Nel corso del 2024 sono state effettuate alcune raccolte fondi occasionali, come di seguito dettagliate:
Ricavi complessivi: 169.466
Oneri complessivi: 72.252
Raccolta netta complessiva: 97.194

1) MILANO RELAY MARATHON

RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA PUBBLICA DI FONDI OCCASIONALE REDATTO AI SENSI DELL'ART.87 CO. 6 E DELL'ART. 79 CO.4 LETT.A DEL D.LGS 3 AGO 2017 N.117

Denominazione FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS

CF 97534830159
Sede Legnano
RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA FONDI OCCASIONALE
Descrizione della celebrazione, ricorrenza o campagna di sensibilizzazione
Milano Marathon 2024
Durata della raccolta fondi: dal 01/12/2023 al 30/06/2024

a) Proventi/entrate della raccolta fondi occasionale	
-liberalità monetarie	95.964,00
-valore di mercato liberalità non monetarie	
-altri proventi	
Totale a)	95.964,00
b) Oneri/uscite per la raccolta fondi occasionale	
-oneri per acquisto beni	4480,00
-oneri per acquisto servizi	12.495,00
-oneri per noleggi, affitti o utilizzo attrezzature	
-oneri promozionali per la raccolta	
-oneri per lavoro dipendente o autonomo	20.010, 00
-oneri per rimborsi a volontari	
-altri oneri	
Totale b)	36.985,00
Risultato della singola raccolta fondi (a-b)	59.979,00

La tabella si conclude con una relazione illustrativa in cui sono evidenziati, a integrazione e completamente dei risultati numerici, le finalità e gli elementi caratterizzanti della singola raccolta fondi.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLA SINGOLA INIZIATIVA DI RACCOLTA FONDI OCCASIONALE

Descrizione dell'iniziativa

L'ETS FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS dal 01/12/2023 al 30/06/2024 ha posto in essere un'iniziativa denominata MILANO MARATHON 2024
Sono stati raccolti fondi in denaro per un totale di Euro **95.964,00**
Le elargizioni in denaro sono state ricevute su c/c bancario per un totale di **95.964,00**

I costi sostenuti per la realizzazione dell'evento sono così dettagliati:
4480,00 Gadget per i runner + materiale allestimento + vitto e alloggio ospiti e staff
12495 pacchetto Bronze + pettorali maratona + fee di Rete del Dono
20.010 costo personale dipendente e professionisti per il periodo dedicato

I fondi raccolti al netto del totale delle spese sostenute sono pari ad Euro **59.979,00** e verranno impiegati per le seguenti attività di interesse generale **SOSTEGNO ALLA RICERCA**
E per le seguenti finalità:
Finanziamento della ricerca scientifica per una cura al Diabete di Tipo 1

2)Charity Dinner

RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA PUBBLICA DI FONDI OCCASIONALE REDATTO AI SENSI DELL'ART.87 CO. 6 E DELL'ART. 79 CO.4 LETT.A DEL D.LGS 3 AGO 2017 N.117

Denominazione FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS
CF 97534830159
Sede Legnano
RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA FONDI OCCASIONALE
Descrizione della celebrazione, ricorrenza o campagna di sensibilizzazione
Charity Dinner
Durata della raccolta fondi: dal 01/09/2024 al 15/10/2024

c) Proventi/entrate della raccolta fondi occasionale	
-liberalità monetarie	33850,00
-valore di mercato liberalità non monetarie	
-altri proventi	
Totale a)	33850,00
d) Oneri/uscite per la raccolta fondi occasionale	
-oneri per acquisto beni	2015,00
-oneri per acquisto servizi	5312,00
-oneri per noleggi, affitti o utilizzo attrezzature	
-oneri promozionali per la raccolta	
-oneri per lavoro dipendente o autonomo	
-oneri per rimborsi a volontari	
-altri oneri	
Totale b)	7327,00
Risultato della singola raccolta fondi (a-b)	26.523,00

La tabella si conclude con una relazione illustrativa in cui sono evidenziati, a integrazione e completamente dei risultati numerici, le finalità e gli elementi caratterizzanti della singola raccolta fondi.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLA SINGOLA INIZIATIVA DI RACCOLTA FONDI OCCASIONALE

Descrizione dell'iniziativa

L'ETS FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS dal 01/09/2024 al 15/10/2024 ha posto in essere un'iniziativa denominata CHARITY DINNER
Sono stati raccolti fondi in denaro per un totale di Euro **33850,00**
Le elargizioni in denaro sono state ricevute su c/c bancario per un totale di **33850,00**

I costi sostenuti per la realizzazione dell'evento sono così dettagliati:

- **3355,00 per catering**
- **629,00 per musiciste**
- **1220,00 rimborso per fotografi**
- **2015,00 per materiale allestimento e stampe**
- **108 per SIAE**

I fondi raccolti al netto del totale delle spese sostenute sono pari ad Euro **26.523,00** e verranno impiegati per le seguenti attività di interesse generale **SOSTEGNO ALLA RICERCA**
E per le seguenti finalità:
Finanziamento della ricerca scientifica per una cura al Diabete di Tipo 1

3)Eroica 2024

RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA PUBBLICA DI FONDI OCCASIONALE REDATTO AI SENSI DELL'ART.87 CO. 6 E DELL'ART. 79 CO.4 LETT.A DEL D.LGS 3 AGO 2017 N.117

Denominazione FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS
CF 97534830159
Sede LEGNANO
RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA FONDI OCCASIONALE
Descrizione della celebrazione, ricorrenza o campagna di sensibilizzazione
Eroica 2024
Durata della raccolta fondi: dal 1/06/24 al 31/10/2024

a) Proventi/entrate della raccolta fondi occasionale	
-liberalità monetarie	7.237,00
-valore di mercato liberalità non monetarie	
-altri proventi	
Totale a)	7.237,00
b) Oneri/uscite per la raccolta fondi occasionale	
-oneri per acquisto beni	710,00
-oneri per acquisto servizi	934,00
-oneri per noleggi, affitti o utilizzo attrezzature	
-oneri promozionali per la raccolta	
-oneri per lavoro dipendente o autonomo	718,00
-oneri per rimborsi a volontari	
-altri oneri	
Totale b)	2362,00
Risultato della singola raccolta fondi (a-b)	4875,00

La tabella si conclude con una relazione illustrativa in cui sono evidenziati, a integrazione e completamente dei risultati numerici, le finalità e gli elementi caratterizzanti della singola raccolta fondi.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLA SINGOLA INIZIATIVA DI RACCOLTA FONDI OCCASIONALE

Descrizione dell'iniziativa

L'ETS FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS dal 1/06/2024 al 31/10/2024 ha posto in essere un'iniziativa denominata EROICA 2023.
Sono stati raccolti fondi in denaro per un totale di Euro **7237,00**
Le elargizioni in denaro sono state ricevute su c/c bancario per un totale di **7237,00**

I costi sostenuti per la realizzazione dell'evento sono così dettagliati:
710,00 per l'acquisto di magliette e gadget
361,00 fee Rete del Dono
573,00 vitto e alloggio staff
718,00 costo dipendente per 40 ore di lavoro dedicato

I fondi raccolti al netto del totale delle spese sostenute sono pari ad Euro 4875,00 e verranno impiegati per le seguenti attività di interesse generale **SOSTEGNO ALLA RICERCA**
E per le seguenti finalità:
Finanziamento della ricerca scientifica per una cura al Diabete di Tipo 1

4) Venice Marathon 2024

RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA PUBBLICA DI FONDI OCCASIONALE REDATTO AI SENSI DELL'ART.87 CO. 6 E DELL'ART. 79 CO.4 LETT.A DEL D.LGS 3 AGO 2017 N.117

Denominazione FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS
CF 97534830159
Sede LEGNANO
RENDICONTO DELLA SINGOLA RACCOLTA FONDI OCCASIONALE
Descrizione della celebrazione, ricorrenza o campagna di sensibilizzazione
Venice Marathon 2024
Durata della raccolta fondi: dal 1/06/24 al 30/11/2024

a) Proventi/entrate della raccolta fondi occasionale	
-liberalità monetarie	26.268,00
-valore di mercato liberalità non monetarie	
-altri proventi	
Totale a)	26.268,00
b) Oneri/uscite per la raccolta fondi occasionale	

-oneri per acquisto beni –	798,00
-oneri per acquisto servizi –	1793,00
-oneri per noleggi, affitti o utilizzo attrezzature	
-oneri promozionali per la raccolta	
-oneri per lavoro dipendente o autonomo	1436.00
-oneri per rimborsi a volontari	
-altri oneri	
Totale b)	4027,00
Risultato della singola raccolta fondi (a-b)	22.241,00

La tabella si conclude con una relazione illustrativa in cui sono evidenziati, a integrazione e completamente dei risultati numerici, le finalità e gli elementi caratterizzanti della singola raccolta fondi.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLA SINGOLA INIZIATIVA DI RACCOLTA FONDI OCCASIONALE

Descrizione dell'iniziativa

L'ETS FONDAZIONE ITALIANA DIABETE ETS dal 1//06/24 al 30/11/2024 ha posto in essere un'iniziativa denominata VENICE MARATHON 2024
Sono stati raccolti fondi in denaro per un totale di Euro 26.268,00
Le elargizioni in denaro sono state ricevute su c/c bancario per un totale di 26.268,00

I costi sostenuti per la realizzazione dell'evento sono così dettagliati:
798,00 per l'acquisto di magliette e gadget e pettorali
1603,00 fee Rete del Dono
190,00 vitto e alloggio staff
1436,00 costo dipendente per 80 ore di lavoro dedicato

I fondi raccolti al netto del totale delle spese sostenute sono pari ad Euro 22.960,00 e verranno impiegati per le seguenti attività di interesse generale **SOSTEGNO ALLA RICERCA**
E per le seguenti finalità:
Finanziamento della ricerca scientifica per una cura al Diabete di Tipo 1

D) Componenti da attività finanziarie e patrimoniali

Non significativi.

E) Componenti di supporto generale

Descrizione	Saldo al 31/12/2024
Materie prime, sussidiarie e merci	
Servizi	25.810
Godimento di beni di terzi	

Salari e stipendi	9.536
Trattamento quiescenza e simili	
Oneri diversi di gestione	6.374
Rimanenze iniziali	
Totale	**41.720**

Altre informazioni

Numero di dipendenti e volontari

Organico	Numero medio	Numero
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati	4	4
Operai		
Altri dipendenti		
Totale Dipendenti	**4**	**4**
Volontari	185	198

I 4 dipendenti sono 2 full time e 2 part time.

Compensi all'organo esecutivo, all'organo di controllo e al soggetto incaricato della revisione legale

	Direttore Generale	Organo esecutivo	Organo di controllo	Soggetto incaricato della revisione legale
Compensi	52.014	Nessun Compenso	2.500	n/a

L'ammontare totale del Direttore Generale riguarda 15 mensilità. 11 del 2024 e 4 del 2023 non pagate nell'anno precedente.

Operazioni realizzate con parti correlate

Nel corso dell'esercizio non sono state poste in essere operazioni con parti correlate.

Proposta di destinazione dell'avanzo o di copertura del disavanzo

Si propone che l'avanzo venga destinato al finanziamento di progetti di ricerca nel 2025 e 2026.
In specifico nel 2025 si prevedono i seguenti finanziamenti alla ricerca:

- Almeno 2 progetti vincitori del Grant Fid ISPAD 2024, per un totale di 50 mila euro.
- Almeno 2 progetti vincitori del grant FID 2024 per un totale di 100 mila euro
- I nuovi vincitori dei grant FID e FID ISPAD del 2025 per un totale minimo di 75 mila euro (50+25 nel caso di un solo vincitore).
- Il vincitore della Borsa di Studio Sofia Filippini per un totale di 18 mila euro

- Eventuale vincitore del nuovo Grant FID-INNODIA per un totale di 50 mila euro
- Inoltre, nel 2024 FID ha iniziato a lavorare con Breakthrough T1D (la principale fondazione mondiale per il sostegno alla ricerca di una cura al diabete di tipo 1) al finanziamento di un progetto Europeo per la creazione di consorzio di ricerca sulle terapie cellulari che necessiterà, a partire dal 2026, di una cospicua erogazione quinquennale di fondi.

Illustrazione della situazione dell'ente e dell'andamento della gestione

FID prosegue nel suo percorso di crescita, aumentando il totale raccolto, compreso il 5 per mille, del 275% rispetto all'esercizio precedente. La crescita corrisponde all'investimento sulla formazione al fundraising, all'aumento delle iniziative di fundraising, soprattutto attraverso lo sport. Nel corso del 2024, come si evince dalla relazione sono inoltre state messe tutte le fondamenta necessarie per un finanziamento ancora più strutturato alla ricerca, con la definizione della "I.P. Policy" e nuove relazioni internazionali con i principali attori mondiali nel campo. Non sono aumentati i progetti finanziati poiché la riscrittura delle policy di finanziamento e i molti progetti ricevuti hanno rallentato sia l'identificazione dei vincitori che la chiusura dei contratti di finanziamento. Ma l'avanzo di esercizio del 2024 permetterà di progedere agevolmente ai finanziamenti alla ricerca già pianificati e previsti nel corso del 2025. La struttura finanziaria si presenta solida e il sempre maggiore coinvolgimento sul piano istituzionale delle attività svolte consente di poter meglio perseguire gli scopi fondativi.

Evoluzione prevedibile della gestione e previsioni di mantenimento degli equilibri economici e finanziari

Grazie al nuovo regime come ETS, allo sviluppo della parte commerciale, alla formazione al fundraising e alla dotazione di una struttura – seppur molto piccola – ma maggiormente professionalizzata sarà possibile ampliare il ventaglio delle attività svolte per rafforzare la raccolta fondi e conseguentemente aumentare il numero di progetti di ricerca sostenuti e le altre attività di interesse generale, come subito sopra evidenziato dalla pipeline di progetti da sostenere.
Verrà ulteriormente implementata l'attività con i volontari, sia nel settore degli eventi sportivi, che nelle altre attività di raccolta fondi. Oltre alla attività di advocacy non solo a livello italiano ma anche europeo e le relazioni scientifiche con le società, le fondazioi e i centri internazionali.
Pur avendo aumentato il numero dei lavoratori dipendenti e lo spettro di tutte le attività portate avanti in ogni ambito delle finalità statutarie, il positivo trend di crescita non pone particolari accenti sul mantenimento degli equilibri economico-finanziari.

Indicazione delle modalità di perseguimento delle finalità statutarie

La finalità statutaria principale, consistente nel supporto alla ricerca biomedica per trovare la cura definitiva al Diabete di Tipo 1, viene perseguita da un lato mediante una costante attività di raccolta fondi, dall'altra selezionando e finanziando i migliori progetti sottoposti da Ricercatori italiani ed esteri alla valutazione del Comitato Scientifico.
I Progetti finanziati vengono quindi fatti oggetto di specifico accordo con l'istituzione presso cui opera il Ricercatore affinché i fondi erogati trovino impiego esclusivo nel Progetto medesimo. Successivamente, FID opera un'attenda attività di controllo sia economico, sia scientifico in merito all'andamento di ogni progetto ed ai relativi risultati.

Ed infine, la finalità statutaria principale viene perseguita, come dimostrato nel corso del 23 e del 24 sia con strette relazioni e collaborazioni con enti di ricerca e società scientifiche internazionali, sia con l'attività di advocacy presso le istituzioni affinché possano maggiormente sostenere la ricerca: dimostrazione dell'efficacia di questa strategia è il fatto che la legge 130/2023 stanzia ben 10 milioni di euro in 3 anni per lo screening della popolazione pediatrica italiana, cifre che al momento la Fondazione non sarebbe in grado di raccogliere e quindi utilizzare per il sostegno alla ricerca, ma che invece attraverso l'attività di advocacy può attivare.

Contributo delle attività diverse al perseguimento della missione dell'ente e indicazione del loro carattere secondario e strumentale

Nel corso del 2024 sono state avviate alcune piccole attività diverse di natura commerciale (integratore per il recupero da ipoglicemie) che verranno poi concretizzate nel corso del 2025 e anni seguenti. Il bilancio ne registra quindi la sola componente di costi, pari ad Euro 19.115. La commericalizzazione dell'integratore inizierà a gennaio 2025.

Dichiarazione di conformità del bilancio

Il sottoscritto Nicola Zeni dichiara che il presente bilancio è conforme a quello approvato e depositato in originale presso la sede della Fondazione.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione
Dott. Nicola Zeni



RELAZIONE DELL'ORGANO DI CONTROLLO ALL'ORGANO DIRETTIVO IN OCCASIONE DELL'APPROVAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO CHIUSO AL 31 DICEMBRE 2024, REDATTA IN BASE ALL'ATTIVITÀ DI VIGILANZA ESEGUITA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 117 DEL 3 LUGLIO 2017

Ai fondatori della Fondazione Italiana Diabete ETS
Repertorio N. 113049

Nel corso dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2024 la mia attività è stata ispirata alle disposizioni di legge e alle Norme di comportamento dell'organo di controllo degli enti del Terzo settore emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, pubblicate nel dicembre 2020.

Di tale attività e dei risultati conseguiti Vi porto a conoscenza con la presente relazione.

È stato sottoposto al Vostro esame il bilancio d'esercizio di *Fondazione Italiana Diabete ETS* al 31.12.2024, redatto in conformità all'art. 13 del D.Lgs. n. 117 del 3 luglio 2017 (d'ora in avanti Codice del Terzo settore) e del D.M. 5 marzo 2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, così come integrato dall'OIC 35 Principio contabile ETS (d'ora in avanti OIC 35) che ne disciplinano la redazione; il bilancio evidenzia un avanzo d'esercizio di euro 167.265.

Il bilancio è stato messo a mia disposizione nei termini statutari. A norma dell'art. 13, co. 1, del Codice del Terzo Settore esso è composto da stato patrimoniale, rendiconto gestionale e relazione di missione.

L'organo di controllo, non essendo stato incaricato di esercitare la revisione legale dei conti, per assenza dei presupposti previsti dall'art. 31 del Codice del Terzo Settore, ha svolto sul bilancio le attività di vigilanza e i controlli previsti dalla Norma 3.8. delle Norme di comportamento dell'organo di controllo degli enti del Terzo settore, consistenti in un controllo sintetico complessivo volto a verificare che il bilancio sia stato correttamente redatto. L'attività svolta non si è quindi sostanziata in una revisione legale dei conti. L'esito dei controlli effettuati è riportato nel successivo paragrafo 3.

1) Attività di vigilanza ai sensi dell'art. 30, co. 7 del Codice del Terzo Settore

Ho 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; ho inoltre monitorato 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 prevalente le attività di interesse generale di cui alle lettere a), b), c), d), h), u) e w) dell'art. 5 comma 1 del D.Lgs. 117/2017 costituite da:
    - Ricerca scientifica nel campo del diabete di tipo 1;

- Coordinamento delle esperienze cliniche e dei risultati della ricerca scientifica in questo campo;
- Attività di assistenza sociale e socio sanitaria destinata alle persone con diabete di tipo 1 e ai loro familiari;
- Interventi nel campo dell'educazione terapeutica;
- Realizzazione e promozione di iniziative di formazione ed educazione rivolte alle giovani persone con diabete;
- Realizzazione e promozione di iniziative volte a favorire un pieno e soddisfacente inserimento delle giovani persone con diabete nella normale vita sociale, di studio e lavorativa;
- Sostegno di progetti di ricerca scientifica di particolare interesse sociale con finanziamenti assegnati a progetti di ricerca oppure con risorse finanziare proprie e/o raccolte appositamente, impostando la propria azione secondo lo stile della moderna ricerca clinica applicata;
- Promozione di collaborazioni con associazioni di pazienti tese a massimizzare i risultati degli interventi volti a favorire l'educazione e socializzare dei pazienti;
- Organizzazione e promozione di eventi ed iniziative di informazione e sensibilizzazione, incontri, campagne, conferenze dibattiti, convegni e congressi inerenti gli scopi della Fondazione;
- Organizzazione e promozione di iniziative di informazione e formazione del personale scolastico a contatto con i bambini e i giovani diabetici e dei professionisti preposti all'addestramento alla pratica sportiva giovanile;
- Assegnazione di borse di studio, premi, stages presso istituzioni italiane o straniere, nonché organizzare corsi di specializzazione per ricercatori e operatori sanitari;
- Promozione, realizzazione e pubblicazione di studi e ricerche;
- Interazione con le istituzioni locali e nazionali per promuovere l'attività di ricerca scientifica e la salute pubblica nel campo del diabete di tipo 1.

- l'ente non effettua attività diverse previste dall'art. 6 del Codice del Terzo Settore ma nel corso del 2024 ha posto in essere le azioni propedeutiche alla loro realizzazione (nel corso dell'anno 2024) che avverrà nel pieno rispetto dei limiti previsti dal D.M. 19.5.2021, n. 107;
- 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; 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; a questo proposito, ai sensi dell'art. 14 del Codice del Terzo Settore, ha pubblicato gli eventuali emolumenti, compensi o corrispettivi, retribuzioni, a qualsiasi titolo attribuiti ai componenti degli organi sociali, ai dipendenti apicali e agli associati;
- ai fini del mantenimento della personalità giuridica 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.

Ho vigilato sull'osservanza delle disposizioni recate dal D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231.

Ho partecipato alle riunioni dell'organo amministrativo ed esecutivo e, sulla base delle informazioni disponibili, non ho rilievi particolari da segnalare.

Ho 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 ho osservazioni particolari da riferire.

Ho acquisito conoscenza e ho 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 ho osservazioni particolari da riferire.

Ho acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di competenza, sull'adeguatezza e sul funzionamento del sistema amministrativo-contabile, nonché sull'affidabilità di quest'ultimo a rappresentare correttamente i fatti di gestione, mediante l'ottenimento di informazioni dai responsabili delle funzioni e l'esame dei documenti aziendali, e a tale riguardo, non ho osservazioni particolari da riferire.

Non sono pervenute denunzie dai soci *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.

2) 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*" 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 mia conoscenza, gli amministratori, nella redazione del bilancio, non hanno derogato alle norme di legge ai sensi dell'art. 2423, co. 5, c.c..

3) Osservazioni e proposte in ordine alla approvazione del bilancio

Considerando le risultanze dell'attività svolta, invito i fondatori ad approvare il bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2024, così come redatto dagli amministratori.

L'organo di controllo concorda con la proposta di destinazione dell'avanzo, con indicazione degli eventuali vincoli attribuiti all'utilizzo dello stesso, formulata dall'organo di amministrazione.

Cremona, 15 giugno 2025

L'organo di controllo

