

## **FASCICOLO DI BILANCIO AL 31/12/2017**

### INDICE DEGLI ARGOMENTI:

- Bilancio pag. 1
- Nota Integrativa pag. 3
- Rendiconto della destinazione del 5x1000 pag.17
- Relazione di missione pag.18
- Relazione del Revisore Legale pag.41

**STATO PATRIMONIALE al 31.12.2017**

ATTIVO		anno 2017	anno 2016	PASSIVO		anno 2017	anno 2016
A) CREDITI VERSO SOCI				A) PATRIMONIO NETTO			
B) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni Immateriali				I F.do di Dotazione	80,000	80,000	
<i>importo lordo</i>				II F.do riserva studi terminati	151,608	-	
<i>fondo ammortamento</i>				III F.di Vincolati da contratto	5,439,920	5,887,908	
Immobilizzazioni materiali				IV F.do Generale disponibile	203,266	473,306	
<i>importo lordo</i>				V F.do vincolato IMW 2015	927,890	927,890	
<i>fondo ammortamento</i>				VI Riserve statutarie			
Immobilizzazioni finanziarie				VII Altre ris.ve			
<i>importo lordo</i>				VIII Utile o perdita a nuovo			
<i>fondo ammortamento</i>				IX Utile o perdita esercizio			
Immobilizzazioni materiali nette	-	-					
Immobilizzazioni finanziarie	6,274,958	6,847,685		<i>Totale Patrimonio</i>	6,802,684	7,369,104	
C) <i>Totale immobilizzazioni</i>	6,274,958	6,847,685		B) FONDI PER RISCHI E ONERI			
ATTIVO CIRCOLANTE				C) DEBITI PER TFR	99,857	72,609	
I Rimanenze				D) DEBITI	149,790	102,297	
II Crediti	5,713	2,173		E) RATEI E RISC.TI PASS.	7,926	12,994	
III Attività fin. non immob.							
IV Disponibilità liquide	778,680	707,146					
<i>Totale attivo circolante</i>	784,393	709,319					
RATEI E RISC. ATTIVI	906						
TOTALE ATTIVITA'	7,060,257	7,557,004		TOTALE PASS. e NETTO	7,060,257	7,557,004	

**CONTO ECONOMICO (art.2425 c.c)**

		2017	2016
<b>A</b>	<b>VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
1)	ricavi delle prestazioni	1,340,797.00	1,785,976.00
5)	altri ricavi e proventi con separata ind. contributi c/e	42,825.00	10,344.00
	<b>Totale valore della produzione</b>	<b>1,383,622.00</b>	<b>1,796,320.00</b>
<b>B</b>	<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
6)	per mat. prime, sussidiarie, consumo e merci	65,221.00	77,971.00
7)	per servizi	656,401.00	1,126,919.00
8)	per godimento di beni di terzi	17,012.00	5,085.00
9)	per il personale		
a)	<i>salari e stipendi</i>	467,146.00	439,808.00
b)	<i>oneri sociali</i>	121,730.00	108,540.00
c)	<i>trattamento fine rapporto, simili e altri costi</i>	35,081.00	25,331.00
		<b>623,957.00</b>	<b>573,679.00</b>
10)	Ammortamenti e svalutazioni		
a)	<i>amm.to immob. mat., imm., e relative svalutazioni</i>		
d)	<i>svalut. crediti dell'attivo circolante e disp. liquide</i>	-	-
		-	-
11)	variaz. mat. prime, di consumo, merci, ecc.		
12)	accantonamenti per rischi		
13)	altri accantonamenti		
14)	oneri diversi di gestione	503.00	80,384.00
	<b>Totale costi della produzione</b>	<b>1,363,094.00</b>	<b>1,864,038.00</b>
	<b>Differenza tra valore e costo della produzione</b>	<b>20,528.00</b>	<b>- 67,718.00</b>
<b>C</b>	<b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>		
15)	proventi da partecipazioni		
16)	altri proventi finanziari		
a)	<i>da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</i>		
b)	<i>da titoli iscritti nelle imm. e att. circ. che non sono partecipazioni</i>	38,859.00	100,470.00
d)	<i>proventi diversi dai precedenti</i>		
	<b>Totale altri proventi finanziari</b>	<b>38,859.00</b>	<b>100,470.00</b>
17)	Interessi e altri oneri finanziari	- 12,466.00	- 31,263.00
17-bis)	utili e perdite su cambi		
	<b>Totale (15+16-17)</b>	<b>26,393.00</b>	<b>69,207.00</b>
<b>D</b>	<b>RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>		
18)	rivalutazioni di partecipazioni, imm. finanz., altri titoli di att. circ.	-	28,692.00
19)	svalutazioni di partecipazioni, imm. finanz., altri titoli di att. circ.	- 18,701.00	- 17,780.00
	<b>Totale (18-19)</b>	<b>- 18,701.00</b>	<b>10,912.00</b>
<b>E</b>	<b>PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		
20)	proventi		
21)	oneri		
	<b>Totale partite straordinarie (20-21)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE(A-B+/-C+/-D+/-E)</b>	<b>28,220.00</b>	<b>12,401.00</b>
22)	imposte sul reddito di esercizio, correnti, differite e anticipate	28,220.00	12,401.00
<b>26)</b>	<b>UTILE o PERDITA di Esercizio</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

# **NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DEL 31/12/2017**

## **PREMESSA**

Gentili Signori, il progetto di bilancio che Vi state apprestando ad approvare è quello relativo all'esercizio contabile chiuso al 31 dicembre 2017. Esso è stato redatto nel pieno rispetto dei principi di Legge e dei principi contabili attualmente in vigore in Italia e comunemente accettati nella Comunità Europea nonché tenendo conto dalle raccomandazioni emanate dalla "Commissione Aziende Non Profit" del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e dalle "Linee Guida e schemi per la redazione dei Bilanci d'esercizio degli Enti non Profit" del 2009 e i principi contabili degli enti no-profit emanati a marzo 2011 dal CNDCEC, alle quali, pertanto, si rimanda.

Ciò consente una rappresentazione veritiera, chiara e corretta della situazione finanziaria, patrimoniale ed economica della Fondazione. Il progetto di bilancio si compone di Stato Patrimoniale, Conto Economico (sotto forma di rendiconto di gestione) di Nota Integrativa, Relazione di Missione, Rendiconto sulla destinazione delle quote cinque per mille e Relazione del Revisore Legale dei Conti. I documenti sopra citati sono stati redatti all'unità di euro e senza valori in valuta estera.

FO.NE.SA. – Fondazione Neoplasie Sangue - Onlus, è stata fondata il 30 giugno 2004 a Torino (Notaio Ceraolo Carmelo repertorio 177.953 raccolta 22.133), risulta iscritta nel Registro Regionale Centralizzato Provvisorio delle Persone Giuridiche dal 17 febbraio 2005 al numero 570 e, dal 16/12/2015, ha sede legale in Torino, Via Genova, 3.

In data 20/03/2017 la Fondazione ha adottato un nuovo Statuto Sociale validato dalla Regione Piemonte in data 19/04/2017 con lettera protocollo 4620.

La fondazione è titolare di Partita IVA (11198900018) ed è iscritta presso la Camera di Commercio di Torino con il numero REA: TO-1195542 aperta per lo sviluppo di alcuni studi marginali "profit" comunque considerato come attività accessoria a quella istituzionale.

La Fondazione non ha fini di lucro, persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale; per tale ragione è un'Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale iscritta all'anagrafe ONLUS dal 2 luglio 2004, e pertanto gode del regime fiscale agevolato previsto dal D.lgs. n. 460/97 e successive integrazioni.

La missione della Fondazione, come previsto dallo Statuto Sociale, è quello di perseguire finalità di solidarietà sociale mediante la ricerca scientifica nelle neoplasie e nelle malattie ematologiche dell'adulto.

### **Aspetti e novità introdotte dalla riforma del 3^ settore.**

La legge delega 106 del 6/6/2016 prevede l'uscita di scena delle ONLUS con la completa abrogazione del D.Lgs 460/97 e del suo regime fiscale agevolativo per le attività connesse.

Al momento della stesura del presente documento vige un periodo di transizione in cui continuano ad applicarsi le vecchie disposizioni.

Entro il mese di febbraio 2019, non appena sarà operativo il RUNTS (Registro unico del 3^ settore) e ottenuto il benestare dalla Commissione europea, occorrerà che la Fondazione definisca il passaggio al nuovo ordinamento attraverso la revisione dello Statuto Sociale in assenza del quale non sarà più possibile utilizzare l'attuale sistema tributario agevolato, oltre ad assumersi il rischio di dover devolvere tutto il patrimonio per della perdita della qualifica di ONLUS.

La fondazione ha già dato incarico al proprio consulente fiscale di studiare e valutare le varie opzioni possibili e di riferire al Presidente del C.d.A. entro la fine di maggio c.a. in modo da convocare quanto prima un apposito C.d.A. finalizzato a esaminare le opportunità del 3^ settore e analizzare le modifiche da apportare allo Statuto Sociale.

### **Criteria di formazione**

Il presente bilancio è stato redatto utilizzando gli schemi di bilancio previsto dall'art. 2424 del Codice Civile con le debite modifiche ed aggiustamenti al fine di tener conto delle peculiarità che contraddistinguono la struttura del patrimonio degli enti no profit.

In applicazione dell'art 2435 bis c.c. non viene redatto il rendiconto finanziario.

In particolare, nello schema proposto si rilevano le seguenti significative differenze rispetto a quanto previsto per le imprese commerciali:

Nelle poste ideali del patrimonio netto si è ritenuto di evidenziare il Fondo di Dotazione Iniziale e una serie di fondi vincolati per scelta dell'Organo Amministrativo. Tale scelta deriva dalla necessità di mantenere e gestire le risorse economiche distintamente progetto per progetto e per competenza, ed è per questa motivazione che la Fondazione redige la propria contabilità utilizzando specifici Centri di Costo per i vari progetti di ricerca in essere.

Si è provveduto a rettificare il prospetto di bilancio a seguito della soppressione dell'area Straordinaria di cui alla sezione "E" del conto economico in attuazione del D.Lgs. 139/2015 che attua la direttiva CEE 2013/34/CE.

## **Criteri di valutazione**

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 le poste contabili.

I criteri utilizzati nella formazione del bilancio chiuso al 31 dicembre 2017 si basano sul criterio di competenza.

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 valutazione tenendo conto della funzione economica dell'elemento dell'attivo o del passivo considerato che esprime il principio della prevalenza della sostanza sulla forma - obbligatoria laddove non espressamente in contrasto con altre norme specifiche sul bilancio - consente la rappresentazione delle operazioni secondo la realtà economica sottostante gli aspetti formali.

In particolare, i criteri di valutazione adottati nella formazione del bilancio sono stati i seguenti.

### **Immobilizzazioni**

#### Finanziarie

Le partecipazioni in altre fondazioni sono iscritte al costo d'acquisto comprensivo degli oneri accessori e valutata, a chiusura di ogni esercizio, con il criterio del costo rettificato. Nel caso in cui, a chiusura dell'esercizio, la partecipazione risulti durevolmente di valore inferiore essa verrà iscritta a tal minor valore. Quest'ultimo non potrà essere mantenuto nei successivi bilanci qualora vengano meno i motivi della rettifica effettuata.

I titoli e i fondi di investimento sono iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie in virtù della loro durata e valutate al valore di realizzo chiusura dell'esercizio, attraverso l'iscrizione di apposite rivalutazioni o svalutazione rispetto al valore del 31/12/2016. Tale rappresentazione permette di rilevare, rispettando il criterio di competenza, i proventi finanziari degli investimenti effettuati. La metodologia di rappresentazione è avvalorata dal fatto che gli investimenti hanno la prerogativa di essere mantenuti fino alla scadenza.

### **Crediti**

Sono esposti al presumibile valore di realizzo.

**Debiti**

Sono rilevati al loro valore nominale.

**Disponibilità liquide**

Sono rilevati al loro valore nominale.

**Ratei e risconti**

Sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza temporale dell'esercizio.

**Patrimonio Netto**

Il Patrimonio Netto è costituito

- dal fondo di dotazione;
- dai fondi vincolati all'utilizzo per l'ultimazione dei protocolli di ricerca;
- dai fondi residui accantonati per il finanziamento dei vari protocolli di ricerca dopo la loro chiusura definitiva e che entrano, pertanto, a far parte del patrimonio della Fondazione;
- dai fondi non vincolati da contratto, ma da apposita delibera del C.d.A..
- dai fondi liberi per le spese dell'area generale.

**Trattamento di fine rapporto**

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 debito 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.

**Imposte sul reddito**

L'IRAP è accantonata secondo il principio di competenza; rappresenta, pertanto, l'accantonamento per l'esercizio, determinata secondo le aliquote e le norme vigenti. Non risultano imposte dirette (IRES) stante l'esercizio di attività no profit "istituzionale" senza carattere commerciale. Anche le imposte sui redditi di capitale non sono rilevate in quanto si è optato per il regime fiscale amministrato con incombenze tributarie a carico del sistema bancario.

**Ricavi e Proventi**

Per la valutazione dei ricavi e dei proventi si rimanda a quanto descritto analiticamente alle pagine sull'andamento dei Fondi di Scopo.

ATTIVITA'
-----------

Nelle attività si segnalano in particolare le immobilizzazioni finanziarie che sono composte dalle seguenti voci:

1) **Partecipazioni:** la Fondazione detiene una partecipazione al Fondo di Dotazione della Fondazione GITIL (Gruppo Italiano Terapie Innovative nei Linfomi) Onlus pari ad euro 6.500.

2) **Titoli:** nelle tabelle seguenti sono evidenziati i titoli e i fondi di investimento in possesso della Fondazione gestiti interamente dalla Banca Prossima ed Eurizon Asset Management Sgr, specializzate nella gestione del mondo no-profit.

	VALORE 01/01/2017	VALORE 31/12/2017	VARIAZIONE
BTP 01/03/2021	€ 569.660,00	€ 277.528,25	€ 292.131,75
SIEMENS 2018	€ 273.050,00	€ -	€ 273.050,00

	VALORE 01/01/2017	VALORE 31/12/2017	VARIAZIONE
BUONO RISPARMIO	€ 1.000.000,00	€ -	€ -
BUONO RISPARMIO	€ 500.000,00	€ -	€ -
BUONO RISPARMIO	€ 1.000.000,00	€ -	€ -

Nel corso del 2017 sono stati venduti i buoni risparmio, le obbligazioni Siemens e parte dei BTP per passarli sulla gestione patrimoniale accesa con il gestore Eurizon Capital; la seguente tabella mostra l'andamento della gestione patrimoniale durante l'esercizio 2017:



GESTIONE PATRIMONIALE EURIZON CAPITAL			
VALORE AL 01/01/2017		€	3.498.475,15
ACQUISTI DELL'ANNO 2017		€	2.500.000,00
VALORE FINALE		€	5.998.475,15
VALORE DA DOCUMENTI BANCARI AL 31/12/2017		€	5.990.929,76
SVALUTAZIONE VALORE AL 31/12/2017		-€	7.545,39
PROVENTI LORDI RILEVATI NELL'ANNO 2017		€	68.599,37
COMMISSIONI di INGRESSO e di GESTIONE		€	55.792,31
RISULTATO NETTO DI GESTIONE		€	12.807,06
VALORE DA DOCUMENTI BANCARI AL 31/12/2017		€	5.990.929,76
TOTALE PATRIMONIO IN TITOLI E FONDI AL 31/12/2017		€	6.268.458,01

### 3) Crediti

Alla voce "crediti" (euro 5.713) si segnala

- 1) euro 2.030 dovuto ad un pagamento errato a favore di AIFA e per il quale è stata presentata istanza di rimborso in data 29/12/2017; ad oggi non è ancora pervenuto il rimborso;
- 2) euro 2.997 quali anticipi a fornitori che saranno regolarizzati nel corso del 2018;
- 3) euro 685 quale saldo attivo della carta di credito prepagata emessa da banca prossima.

### 4) Disponibilità liquide

DISPONIBILITA' LIQUIDE	VALORE 01/01/2017	VALORE 31/12/2017	VARIAZIONE
BANCA PROSSIMA	€ 707.146,00	€ 778.671,00	€ 71.525,00
CASSA CONTANTE	€ -	€ 10,00	€ 10,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 707.146,00</b>	<b>€ 778.681,00</b>	<b>€ 71.535,00</b>

La Fondazione per l'anno 2017 ha un solo conto corrente bancario tenuto presso la Banca Prossima e dal 2017 gestisce la cassa contanti per le piccole spese quotidiane. Presso la sede operativa è tenuto l'apposito registro di cassa con le annotazioni delle movimentazioni.

PASSIVITA'
------------

Il patrimonio netto della Fondazione è costituito:

- dal fondo di dotazione;
- dai “fondi di scopo” **vincolati** alla copertura del fabbisogno per le spese correnti e di investimento necessarie per gli adempimenti contrattuali, con successiva imputazione annuale al rendiconto gestionale;
- dai “fondi di scopo” **non vincolati** da contratto.

Il Patrimonio della Fondazione ha subito, nel corso del 2017, la seguente variazione assoluta che sarà dettagliata nelle tabelle successive:

PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE	SALDO AL 31/12/2016	SALDO AL 31/12/2017	VARIAZIONE
	€ 7.369.104,00	€ 6.802.684,00	-€ 566.420,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 7.369.104,00</b>	<b>€ 6.802.684,00</b>	<b>-€ 566.420,00</b>

#### COMPOSIZIONE DEL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE:

**Fondo di dotazione iniziale:** euro 80.000 (per il quale non si segnala alcuna variazione nel 2017);

**Fondo residuo degli Studi di ricerca terminati:** euro 151.608. Si tratta dello Studio codice MM24 RV-MM-PI-0694 chiuso in data 31/08/2017 con lettera trasmessa al Comitato Etico Coordinatore di Torino in data 13/09/2017 ed allo Sperimentatore Principale, dottoressa Alessandra Larocca. L'importo rappresenta l'avanzo del finanziamento ricevuto dalla casa finanziatrice rispetto alle spese sostenute ed imputate, per competenza, su questo centro di costo. La somma residua entra a far parte del Fondo di dotazione non essendo importi liberamente spendibili; questi restano accantonati per far fronte ad eventuali disavanzi degli esercizi futuri o spese impreviste non direttamente imputabili ai centri.

**Fondo dell'area generale disponibile** non vincolato da contratto che è alimentato dall'accantonamento del 5% degli incassi annuali dei singoli centri di ricerca; esso è utilizzato per la copertura delle spese generali, per le spese di struttura e per quelle di supporto alla divisione di ematologia;

**Fondo del 5x1000** dell'esercizio finanziario 2015 che è stato incassato nel 2017 e integralmente utilizzato nello stesso anno, come da dettaglio di cui all'apposita sezione;

**Fondo vincolato Comitato IMW 2015** non vincolato da contratto, ma da apposita delibera del Consiglio di Amministrazione del 15/04/2016 derivante dalla chiusura del congresso mondiale di ematologia svoltosi nel 2015 a Roma ed organizzato dalla Fondazione Fonesa tramite il Comitato IMW ROMA 2015.

**Fondi Vincolati da contratto:** trattasi dei fondi alimentati dai finanziamenti delle case farmaceutiche, contrattualmente previsti, e finalizzati alla copertura delle spese per la conduzione delle sperimentazioni cliniche.

### **ANDAMENTO DEI FONDI NEL 2017.**

Viene ora esaminato l'andamento dei fondi, di ogni natura, evidenziandone l'incremento e/o il decremento rispetto al 2016, ed il saldo al 31/12/2017.

	SALDO 31/12/2016	Incremento di periodo	Utilizzo di periodo	SALDO 31/12/2017
FONDO DI DOTAZIONE	€ 80.000,00	€ 151.608,00	€ -	€ 231.608,00

	SALDO 31/12/2016	Incremento di periodo	Utilizzo di periodo	SALDO 31/12/2017
FONDO 5x1000	€ -	€ 26.009,00	€ 26.009,00	€ -

	SALDO 31/12/2016	Incremento di periodo	Utilizzo di periodo	SALDO 31/12/2017
FONDO COMITATO IMW 2016	€ 927.890,00	€ -	€ -	€ 927.890,00

	SALDO 31/12/2016	Incremento di periodo	Utilizzo di periodo	SALDO 31/12/2017
FONDO DELL'AREA GENERALE	€ 473.306,00	€ 37.418,00	€ 307.458,00	€ 203.266,00

Di seguito la tabella riepilogativa della contribuzione del 5% al Fondo dell'area Generale:

Centro di sperimentazione	Tot. Incassato nel 2017	Quota 5% al Fondo Generale
COAG-GEN	€ 15.000,00	€ 750,00
MM 5	€ 224.533,14	€ 11.226,66
MM23	€ 92.735,00	€ 4.636,75
MM26	€ 50.000,00	€ 2.500,00
MM 32	€ 40.000,00	€ 2.000,00
MM 33	€ 108.600,00	€ 5.430,00
MM24	€ 55.000,00	€ 2.750,00
MM17	€ 129.500,00	€ 6.475,00
TA GEN	€ 33.000,00	€ 1.650,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 748.368</b>	<b>€ 37.418</b>

### **Andamento dei Fondi di Scopo Vincolati**

Sono evidenziati nella successiva tabella i Fondi di scopo vincolati e le relative movimentazione dell'anno.

<b>NOME DEL FONDO</b>	<b>SALDO 31/12/2016</b>	<b>Incremento di periodo</b>	<b>Utilizzo di periodo</b>	<b>SALDO 31/12/2017</b>
COAG -GEN	€ 43.405,00	€ 15.000,00	€ 14.886,00	€ 43.519,00
L.L.C. GEN	€ 11.914,00	€ -	€ 2.731,00	€ 9.183,00
LABC Gen	€ 187.832,00	€ 80.925,00	€ 79.563,00	€ 189.194,00
LINF1	€ 30.090,00		€ 19.895,00	€ 10.195,00
MM16 26866138MMY2069	€ 217.676,00	€ -	€ 18.366,00	€ 199.310,00
MM17 EMN02	€ 1.388.789,00	€ 129.500,00	€ 212.107,00	€ 1.306.182,00
MM18 CLBH589BIT01T	€ 14.282,00	€ -	€ -	€ 14.282,00
MM20 IST-CAR-506	€ 79.647,00		€ 9.045,00	€ 70.602,00
MM22 IST-CAR-561	€ 252.606,00		€ 18.622,00	€ 233.984,00
MM23 EMN09	€ 85.185,00	€ 92.735,00	€ 17.888,00	€ 160.032,00
MM24 RV-MM-PI-0694	€ 99.358,00	€ 55.000,00	€ 154.358,00	€ -
MM26 VELCADE SUBQ-MM	€ 194.142,00	€ 50.000,00	€ 23.146,00	€ 220.996,00
MM27 IST-CAR-601	€ 88.152,00		€ 12.084,00	€ 76.068,00
MM28 RV-MM-PI-0752(FRAIL)	€ 138.008,00		€ 90.297,00	€ 47.711,00
MM31 MOZOBIL	€ 54.829,00	€ -	€ 13.973,00	€ 40.856,00
MM32 BINDING SITE(EMN02)	€ 9.500,00	€ 40.000,00	€ 30.500,00	€ 19.000,00
MM33 EMN11/HO114	€ 90.293,00	€ 108.600,00	€ 42.703,00	€ 156.190,00
MM34 PO-CL-MMPI-003887	€ 410.234,00	€ -	€ 22.406,00	€ 387.828,00
MM5 RV-MM-PI-209	€ 282.679,00	€ 224.533,00	€ 68.930,00	€ 438.282,00
MM7 RV-MM-EMN-441	€ 616.997,00	€ -	€ 84.331,00	€ 532.666,00
MM8 RV-MM-PI-0521-EMNH01	€ 797.424,00	€ -	€ 96.211,00	€ 701.213,00
MM9 PO-MM-Gimema-023	€ 39.701,00	€ -	€ 9.789,00	€ 29.912,00
MMGen1 Mieloma Multiplo	€ 618.637,00		€ 176.679,00	€ 441.958,00
TA1 TA01	€ 6.401,00	€ -	€ -	€ 6.401,00
TA2 TA02	€ 17.238,00	€ -		€ 17.238,00
TA3 TA03	€ 27.881,00	€ -		€ 27.881,00
TA4 TA04	€ 14.038,00	€ -	€ -	€ 14.038,00
TAGEN TA Generale	€ 70.970,00	€ 33.000,00	€ 58.771,00	€ 45.199,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 5.887.908,00</b>	<b>€ 829.293,00</b>	<b>€ 1.277.281,00</b>	<b>€ 5.439.920,00</b>

Le entrate rilevate nel corso dell'esercizio sono state imputate direttamente al fondo di competenza con transito nel Rendiconto di Gestione solo alla chiusura dell'esercizio.

A chiusura d'esercizio si è proceduto alla copertura dei costi attraverso l'utilizzazione dei fondi di competenza evidenziando, per ogni fondo, il relativo avanzo o disavanzo; a seguito della suddetta rilevazione contabile, il rendiconto di gestione chiude, contabilmente, in pareggio.

Si evidenziano, infine, le movimentazioni interne del centro di costo "laboratorio di analisi" che, non avendo entrate proprie, viene alimentato in base alle analisi di laboratorio effettivamente elaborate a favore di ciascuna sperimentazione:

DA	A	IMPORTO	CAUSALE
MM17	LABORATORIO	€ 32.400,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM22	LABORATORIO	€ 1.000,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM23	LABORATORIO	€ 300,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM26	LABORATORIO	€ 1.350,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM27	LABORATORIO	€ 1.750,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM28	LABORATORIO	€ 7.050,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM33	LABORATORIO	€ 2.900,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM32	LABORATORIO	€ 28.500,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
MM34	LABORATORIO	€ 5.675,00	Rimborso prestazioni di laboratorio
TOTALE		€ 80.925,00	

### Fondo Trattamento di Fine rapporto:

<b>importo al 31/12/2016</b>	<b>€ 72.608,52</b>
<b>incremento dell'anno 2017</b>	<b>€ 27.507,12</b>
<b>anticipi erogati nel 2017</b>	<b>€ -</b>
<b>ritenute erariali</b>	<b>€ 258,97</b>
<b>importo al 31/12/2017</b>	<b>€ 99.856,67</b>

Il saldo al 31 dicembre 2017 rappresenta il debito maturato verso i dipendenti in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti considerando ogni forma di remunerazione avente carattere continuativo. Il dettaglio dei dipendenti è segnalato nella relazione sulla gestione.

I componenti dell'Organo Amministrativo, così come previsto dallo Statuto, svolgono il proprio ruolo all'interno della Fondazione a titolo meramente gratuito, eccezione fatta per i rimborsi spese debitamente autorizzati e rendicontati analiticamente.

## DEBITI

I debiti sono tutti valutati al valore nominale e scadenti entro i 12 mesi. Di seguito il dettaglio e le variazioni rispetto al 2017:

TIPO	SALDO 31/12/2016	VARIAZIONE +/-	SALDO 31/12/2017
FORNITORI	€ 63.357,00	€ 42.819,00	€ 106.176,00
DEBITI ERARIALI	€ 18.632,00	€ 2.446,00	€ 21.078,00
DEBITI PREVIDENZIALI	€ 20.309,00	€ 2.227,00	€ 22.536,00
TOTALE	€ 102.298,00	€ 47.492,00	€ 149.790,00

## RATEI E RISCOINTI

Si evidenzia l'importo di euro 7.926 relativo ai ratei passivi delle ferie, permessi.... dei nostri dipendenti.

## RICAVI E PROVENTI

Si rimanda a quanto indicato in merito alla rilevazione contabile delle movimentazioni del Patrimonio Netto.

Le entrate si riferiscono a:

**Ricavi da attività istituzionale** ed imputati direttamente dai singoli "fondi di scopo" per euro 1.340.797

**Donazioni** dei privati per euro 42.825

### Proventi finanziari

Il totale rilevato ammonta ad euro 38.860 ed è così suddiviso:

- per euro 34.856 da dividendi sui titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie;
- per euro 4.004 per plusvalenze da cessione di titoli di competenza dell'esercizio.

ONERI
-------

Il dettaglio degli oneri è evidenziato nell'allegato tabella; qui si evidenziano le macro aree:

TIPO	SALDO 31/12/2016	VARIAZIONE +/-	SALDO 31/12/2017
ACQUISTO DI BENI	€ 77.971,00	-€ 12.750,00	€ 65.221,00
ACQUISTO DI SERVIZI	€ 1.057.722,00	-€ 492.706,00	€ 565.016,00
SPESE AMMINISTRATIVE	€ 69.198,00	€ 22.186,00	€ 91.384,00
COSTO GODIMENTO BENI DI TERZI	€ 5.085,00	€ 11.927,00	€ 17.012,00
PERSONALE DIPENDENTE E CO.CO.CO.	€ 573.679,00	€ 50.278,00	€ 623.957,00
ONERI DI GESTIONE	€ 80.383,00	-€ 79.880,00	€ 503,00
ONERI FINANZIARI	€ 31.263,00	-€ 18.796,00	€ 12.467,00
SVALUTAZIONI	€ 17.780,00	€ 921,00	€ 18.701,00
IMPOSTE	€ 12.401,00	€ 15.819,00	€ 28.220,00
TOTALE	€ 1.925.482,00	-€ 503.001,00	€ 1.422.481,00

Si segnala che, nel corso del 2016 e 2017, gli oneri straordinari sono stati classificati nella voce “oneri di gestione” nell’esposizione del Bilancio civilistico.

La Fondazione è un ente senza fini di lucro, non effettua attività di carattere commerciale, nè rileva redditi diversi e/o di natura fondiaria e pertanto non è soggetto passivo d'imposta, ad eccezione dell'IRAP che per l'esercizio in corso si attesta ad euro 12.739 interamente da attività istituzionale calcolata sul costo del personale dipendente, occasionale e di collaborazione coordinata.

**Si segnalano nel 2017**

- 1) L'attivazione di una importante convenzione con L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino, C.F. e P.I. 10771180014, con sede in Torino al Corso Bramante n. 88/90. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino, ha interesse ad essere soggetto ed interlocutore privilegiato della Fondazione sia per la realizzazione delle “Attività di Ricerca” (in qualità di Centro), sia delle ulteriori attività di aiuto e sostegno dell'assistenza ai pazienti affetti da neoplasie del sangue (quale primaria struttura ospedaliera di diagnosi e cura della malattia); La convenzione si propone, pertanto, di sviluppare nuove forme di collaborazione scientifica nell'ambito della ricerca e di condivisione di linee operative per la gestione della GCP (buona pratica clinica), diagnostica e di cura dei pazienti; La convenzione è stata firmata definitivamente in data dal Presidente della Fondazione e dal Commissario Generale dell'azienda AOU di Torino il 20 marzo 2018 e ratificata con delibera interaziendale prot. 296 del 06 marzo 2018.

### **Si segnalano nei primi mesi del 2018:**

2) Il 9 marzo c.a. la fondazione ha promosso un ricorso al TAR del Piemonte notificando l'atto contro il comitato etico interaziendale AOU città della salute e della scienza di Torino, nella sua qualifica di centro collaboratore e non coordinatore, per ottenere l'annullamento di un parere interlocutorio circa lo Studio sperimentale PO-CL-MM-PI-003887, sperimentazione no-profit, attualmente sospesa nel solo centro di Torino. In data 28 aprile gli avvocati difensori della Fondazione hanno depositato il ricorso al TAR. Il Consiglio sarà tenuto costantemente informato sugli sviluppi della presente questione.

3) L'incarico, conferito dal presidente del C.d.A. di redigere il documento di cui al Dlgs 231/2001, si è concluso il 29/03/2018 con la consegna del testo che dovrà essere vagliato dal Consiglio di Amministrazione, approvato, adottato e diffuso a tutti i soggetti operanti con la Fondazione; lo stesso C.d.A. dovrà nominare l'Organismo di Vigilanza prima del termine di decorrenza del modello 231.

L'attuazione del progetto di cui alla 231 è una evidente dimostrazione di trasparenza interna volto a prevenire la commissione di reati. Nell'adempimento degli obblighi previsti dal Dlgs 231 sono stati redatti:

- Il codice etico;
- Il sistema di controllo interno finalizzato alla conoscenza sempre più approfondita della Fondazione;

### **Richieste di risarcimento danni**

In merito alle richieste di risarcimento danni, riportate anche nelle note integrative relative agli esercizi 2012/2016 si osserva quanto segue:

1. La pratica n. 761/12, relativa allo Studio EMN02, risulta in passiva attesa di eventuali iniziative della controparte.
2. La pratica n. 540/13, relativa allo Studio IST-CAR-506, è ancora in sospeso, non essendovi stati sviluppi dall'ultimo contatto con la controparte, avvenuto in data 23/03/2016.
3. La pratica n. 2967/15, relativa allo Studio EMN02, avviata nel gennaio 2015, è ancora aperta (polizza assicurativa n. 390-01583444-14151); la Sig.ra Gigliola Landucci, assistita dall'Avv. Linetti, avviata nel corso del 2015, è approdata al Tribunale di Brescia in data 19/01/2018 con udienza svoltasi il 07/03/2018 alla quale hanno partecipato l'avv. difensore della Fondazione ed il Medico Legale. L'A.O. Spedali Riuniti di Brescia che ospitava il centro partecipante alla sperimentazione ha chiamato in causa la propria assicurazione e il Giudice ha rinviato le parti al 23/05/2018.



Tutte le contestazioni saranno in ogni caso oggetto di rimborso da parte della polizza assicurativa appositamente stipulata per i rischi professionali e sanitari. Non si rende necessario accantonare alcun fondo di rischi futuri in quanto la fondazione è completamente coperta da tali rischi.

Non si segnalano altri contenziosi di natura previdenziale e tributaria.

**\*\*\***

Si propone l'approvazione del presente fascicolo di bilancio, composto da

- 1) Stato Patrimoniale;
- 2) Nota Integrativa;
- 3) Rendiconto sulla destinazione delle quote cinque per mille;
- 4) Relazione di Missione;
- 5) Relazione del Revisore Legale dei Conti.

E si dichiara che tutti i documenti ivi presenti rappresentano in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria nonché il risultato di gestione dell'esercizio e la corrispondenza dei dati indicati alle risultanze delle scritture contabili.

**FO.NE.SA Onlus**  
**Presidente**



**RENDICONTO SULLA DESTINAZIONE DELLE QUOTE  
CINQUE PER MILLE  
INCASSATE NEL 2017**

## **Anno finanziario 2015**

Il presente documento ha la finalità di rendicontare analiticamente le modalità di spesa del contributo cinque per mille dell'anno finanziario 2015 che ammonta a complessivi € 26.009 incassati in data 11/08/2017.

L'intero ammontare del contributo cinque per mille è stato destinato a copertura dei costi sostenuti dalla Fondazione per la copertura delle seguenti spese:

- 1) REALIZZAZIONE SITO INTERNET: EURO 7.528
- 2) COMPENSI DI LAVORO OCCASIONALE IN AMBITO DI RICERCA SCIENTIFICA:  
EURO 8.900
- 3) COMPENSI A PERSONALE PROFESSIONALE IN AMBITO DI RICERCA SCIENTIFICA:  
EURO 9.581

Su tutte le anzidette fatture//documenti contabili è stata annotata la dicitura “**progetto finanziato col contributo del 5x1000 anno 2015 incassato nel 2017**”

La Fondazione adempierà agli obblighi di rendicontazione mediante pubblicazione del bilancio competo sul suo sito Internet e ne verrà data, entro fine anno 2018, comunicazione con raccomandata al Ministero del Lavoro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 del D.P.C.M. 23 aprile 2010.

Per maggiore trasparenza verrà, comunque, redatto ed archiviato il rendiconto previsto dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Si segnala che in data **29/12/2017** è stato trasmesso al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali il rendiconto dell'anno fiscale 2014.

# **Relazione di Missione al bilancio chiuso**

**il 31/12/2017**

## **INTRODUZIONE ALLA RELAZIONE DI MISSIONE**

Gentili Signori, il documento che Vi state apprestando ad approvare è stato redatto nel pieno rispetto dei principi di Legge e tenendo conto dalle raccomandazioni emanate dalla “Commissione Aziende Non Profit” del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti.

Il presente documento è parte integrante del progetto di bilancio ed ha la funzione di integrare gli altri documenti di bilancio per garantire un’adeguata rendicontazione sull’operato della Fondazione e sui risultati ottenuti, con una informativa centrata sul perseguimento della missione istituzionale, esprimendosi sulle prospettive di continuità.

La Relazione ha l’obiettivo di fornire informazioni rispetto a tre ambiti principali:

- 1) la missione e l’identità della Fondazione;
- 2) l’attività istituzionale volta al perseguimento della missione;
- 3) le attività “strumentali” rispetto al perseguimento della missione istituzionale (attività di raccolta fondi e di promozione istituzionale).

Tali informazioni hanno la finalità di rendere conto agli “stakeholders” in merito al grado di perseguimento della missione, delle responsabilità, degli impegni assunti, dei comportamenti e dei risultati generati dalla Fondazione nel tempo.

L’elaborazione del presente documento ha coinvolto tutti gli organi di staff della Fondazione a partire dal Consiglio di Amministrazione, che ha coordinato le attività di raccolta e gestione delle informazioni.

Il bilancio d’esercizio, composto dallo Stato Patrimoniale, Conto Economico, dalla Nota Integrativa, dal Rendiconto sulla destinazione delle quote cinque per mille e dalla presente Relazione sulla missione, è stato esaminato da parte del dott. Pier Luigi Foglia Dottore Commercialista e Revisore Legale dei Conti iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Torino il quale ha rilasciato al Consiglio di Amministrazione apposita relazione con giudizio favorevole senza rilievi. Si rimanda alla lettura del documento sopra citato.

## **IDENTITA' E STORIA**

Di seguito vengono riportate le generalità della Fondazione comprensive di cenni storici, identificazione geografica dei soggetti coinvolti dalle attività svolte e una breve elencazione dei riconoscimenti – risultati scientifici di rilievo ottenuti nel corso dell'esercizio.

FO.NE.SA. – Fondazione Neoplasie Sangue – ONLUS

Sede Legale: Via Saluzzo 1/A - Torino (TO)

Sede Operativa: Via Genova, 3, Torino (TO) presso la Divisione Universitaria di Ematologia, A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, P.O. Molinette

Riferimento telefonico: 011/6635814.

La Fondazione non ha fini di lucro, persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale; per tale ragione è un'Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale iscritta all'anagrafe ONLUS dal 2 luglio 2004, e pertanto gode del regime fiscale agevolato previsto dal D.lgs. n. 460/97 e successive integrazioni. Si precisa che la Fondazione ha effettuato nel corso del 2016 un'unica attività di carattere connessa di euro 52.951 + IVA regolarmente versata, che viene comunque considerata attività connessa a quella istituzionale, esentata da imposte sul reddito.

La FO.NE.SA. - Fondazione Neoplasie Sangue - Onlus, è stata istituita nell'anno 2004 e secondo quanto riportato nello Statuto, opera nel campo della ricerca scientifica e al miglioramento dell'assistenza ai pazienti affetti da neoplasie del sangue.

La FO.NE.SA. - Fondazione Neoplasie Sangue - ONLUS ha promosso e promuove studi clinici senza fini di lucro volti al “miglioramento della pratica clinica” secondo quanto indicato dal Decreto ministeriale del 17/12/2004. In base alla normativa sopra riportata la Fondazione intrattiene numerosi rapporti con aziende farmaceutiche e, grazie al loro supporto sia di carattere economico che strumentale, sviluppa numerosi progetti di ricerca relativamente alle neoplasie del sangue.

In linea con quanto previsto dall'Agenzia delle Entrate e ribadito dalla risoluzione 123/E del 2004 l'attività di collaborazione svolta in collaborazione con le case farmaceutiche è di natura meramente istituzionale in quanto tutti i dati e i risultati degli studi risultano di proprietà della Fondazione e non potranno essere utilizzati dalle case farmaceutiche a fini commerciali.

Gli studi clinici controllati oggetto della ricerca scientifica della Fondazione sono diventati uno strumento clinico indispensabile per una buona assistenza dei pazienti affetti da neoplasie del sangue. Essi si sostanziano sia nella ricerca di nuove procedure cliniche sia nell'analisi ed elaborazione di terapie farmacologiche alternative al fine di poterne esattamente definire i vantaggi e le tossicità.

La FO.NE.SA. - Fondazione Neoplasie Sangue - Onlus è attualmente promotore principale di diversi studi clinici svolti in Piemonte ma con effetti sia a livello nazionale che internazionale che

hanno portato all'elaborazione e alla pubblicazione di numerosi lavori scientifici sull'analisi intermedia e finale. Si rimanda a quanto riportato successivamente in materia di attività di ricerca scientifica.

Occorre sottolineare che, in particolar modo negli ultimi anni, gli studi clinici sono diventati estremamente complessi sia a livello burocratico (privacy, raccolta dati "Case Report Form", modalità di segnalazione degli eventi avversi a tutti i centri partecipanti ed al Ministero della Salute) sia a livello di normative e linee guida previste dall'Unione Europea (Good Clinical Practice) recepiti dalla legislazione italiana con il Decreto Legislativo n. 211 del 24 giugno 2003. Per questo motivo risulta estremamente importante il ruolo svolto all'interno della Fondazione del personale addetto al Data Center.

L'attività prevede il controllo sistematico dell'operato dei medici (limitatamente ai dati clinici trasmessi) che partecipano agli studi mediante personale qualificato che esegue visite periodiche nei vari centri su tutto il territorio nazionale. Questa attività, oltre ad avere come obiettivo principale la raccolta di dati clinici completi e veritieri, è volta anche a mettere a disposizione dei centri partecipanti un aiuto nello svolgimento accurato di tutte le attività che una sperimentazione clinica comporta.

#### **COMPOSIZIONE DELLA BASE SOCIALE**

La Fondazione FO.NE.SA. – Fondazione Neoplasie Sangue – ONLUS è stata costituita con un patrimonio di dotazione pari ad euro 80.000 dalla "Associazione per lo Studio e la Cura delle Malattie del Sangue" con sede legale in Torino, Via Saluzzo, 1/A, codice fiscale 96702890011, iscritta nel registro delle Persone Giuridiche con provvedimento della Giunta Regionale del Piemonte n. 21-25146 del 28 luglio 1998 ed iscritta in data 30 marzo 2004 al n. 454 del Registro Regionale Centralizzato Provvisorio delle Persone Giuridiche. Dal 1° ottobre 2014 la Fondazione risulta iscritta presso la Camera di Commercio di Torino con numero REA: TO-1195542 e con Partita IVA 11198900018 utilizzata soltanto per lo svolgimento delle attività connesse.

#### **LA MISSIONE**

Coerentemente con quanto previsto dall'oggetto sociale riportato nell'atto costitutivo e nello Statuto nel corso dell'esercizio la Fondazione ha concentrato i propri sforzi esclusivamente nell'attività istituzionale. Di seguito si riporta l'oggetto sociale della Fondazione:

*La Fondazione non ha scopo di lucro e persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale mediante la ricerca scientifica nelle neoplasie e nelle malattie ematologiche dell'adulto e mediante l'aiuto finanziario ai pazienti affetti da malattie ematologiche, con particolari difficoltà economiche.*

*La Fondazione potrà, sia direttamente che affidandole ad Università, enti sanitari, enti di ricerca e altre Fondazioni, condurre a livello regionale ricerche sulle malattie ematologiche dell'adulto, intendendo con il termine ricerca gli studi epidemiologici, biologici e clinici atti a verificare, migliorare ed a standardizzare le metodologie epidemiologiche e diagnostiche e le terapie da utilizzare nelle diverse entità nosologiche, nonché gli studi rivolti a valutare le problematiche di natura etica, psicologica o diversa che a tali procedure diagnostiche e terapeutiche possono essere correlate.*

*In particolare, la Fondazione ha lo scopo, senza fini lucrativi, di:*

- a) aiutare finanziariamente i pazienti affetti da malattie ematologiche con particolari difficoltà economiche nell'esecuzione di esami, l'acquisto di farmaci, la sistemazione alberghiera per i pazienti e/o parenti lontani dal centro di cura;*
- b) promuovere studi clinico-scientifici innovativi in campo diagnostico, prognostico e terapeutico a livello regionale (essendo tutto il personale dipendente assunto nella sede di Torino), con scambi, collaborazioni ed effetti degli studi clinici a livello nazionale e internazionale;*
- c) organizzare convegni, corsi e seminari sulle malattie del sangue, per il perfezionamento e l'aggiornamento del personale medico e paramedico che opera nelle strutture universitarie ed ospedaliere oltre che per i medici pratici; ideare e organizzare congressi, concernenti le malattie ematologiche*
- d) divulgare i risultati di attività e di studio in campo ematologico attraverso pubblicazioni;*
- e) aiutare finanziariamente, oltre ai progetti di ricerca, la partecipazione a congressi, convegni e/o corsi di aggiornamento degli studiosi impegnati in attività cliniche e di studio delle emopatie;*
- f) acquistare strumenti e materiali da destinare, mediante donazione o comodato d'uso a strutture Universitarie ed ospedaliere, il cui ambito istituzionale è lo studio e la terapia delle patologie ematiche;*
- g) organizzare e migliorare i servizi e l'assistenza dei pazienti affetti da malattie ematologiche;*
- h) reperire i mezzi finanziari occorrenti per perseguire le finalità istituzionali, anche mediante donazioni, liberalità e finanziamenti di terzi in accordo con la normativa vigente e futura sullo sviluppo della ricerca clinica mediante protocolli terapeutici sperimentali.*

*Nel realizzare i propri scopi, la Fondazione:*

- 1) favorisce e gestisce le attività di ricerca, di studio, di promozione nel campo suindicato, anche concedendo sovvenzioni, premi e borse di studio;*
- 2) promuove intese con istituti ed enti di ricerca scientifica;*
- 3) mantiene contatti con enti aventi scopi similari a quelli di cui sopra;*
- 4) promuove la raccolta di fondi in denaro da destinare agli scopi anzidetti.*

*La Fondazione non può svolgere attività diverse da quelle previste nel presente articolo, ad eccezione di quelle ad esse direttamente connesse e comunque in via non prevalente, di carattere occasionale e per le quali sarà redatto apposito rendiconto economico finanziario oltre ad attuare la contabilità separata per detti introiti.*

## **IL SISTEMA DI GOVERNO E DI CONTROLLO**

Conformemente e quanto previsto dallo Statuto la configurazione organizzativa della Fondazione è composta da due organi di gestione:

- 1) Il Consiglio di Amministrazione;
- 2) Il Comitato Scientifico;

Gli organi di gestione si sono periodicamente riuniti per svolgere i propri incarichi e le attività svolte risultano verbalizzate nei libri sociali (Libro delle decisioni del Consiglio di Amministrazione, Libro delle decisioni del Comitato Scientifico).

I componenti del Consiglio di Amministrazione e del Comitato Scientifico non percepiscono alcun compenso per le prestazioni apportate salvo il rimborso delle spese sostenute nello svolgimento dell'incarico.

## **LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

La struttura organizzativa della Fondazione, evidenzia gli organi di governo e di controllo e gli specifici settori di ricerca. Si sottolinea che la struttura organizzativa della Fondazione ha subito nel corso del 2017 una modificazione rilevante.

Nel corso del 2017 si è strutturato un nuovo organigramma funzionale alla stesura del documento di cui al Dlgs. 231; tale organigramma, è riportato nell'ultima pagina della presente relazione.

## **IL PERSONALE RETRIBUITO**

Al 31 dicembre 2017 risultano retribuite dalla Fondazione n. 18 figure professionali che nella rappresentazione di seguito riportata vengono individuati per tipologia di contratto sottoscritto:

- n. 13 contratti di lavoro dipendente tempo pieno (di cui n.1 dipendente in aspettativa non retribuita);
- n. 1 contratto part time (in congedo per maternità);
- n. 4 contratti di collaborazione coordinata e continuativa (di cui n.1 in congedo per maternità).

La Fondazione ha attivato specifiche forme di copertura assicurativa per tutti i soggetti che, nelle varie funzioni sopra indicate, percepiscono retribuzioni. Inoltre, si sottolinea che non risultano

contenziosi in materia di salute e sicurezza da parte di volontari e dal personale retribuito e che non risulta essersi verificato, nel corso dell'esercizio, alcun infortunio

### **Attività del personale dipendente**

La Fondazione si occupa principalmente di promuovere sperimentazioni cliniche no-profit. Le attività del personale dipendente si suddividono in varie fasi di gestione:

#### **Area Legale e Finanziaria**

Una sperimentazione clinica è basata su un protocollo di studio con il quale si descrivono il disciplinare della ricerca, gli obiettivi specifici, il disegno dello studio e la metodologia di esecuzione.

Una sperimentazione clinica è basata sull'associazione di farmaci innovativi facenti parte o non parte della normale pratica clinica.

La conduzione di una sperimentazione clinica comporta pertanto dei costi di gestione, ad esempio costi di sottomissione ai comitati etici, costi per stipulare l'assicurazione per la copertura dei pazienti in trattamento, costi di gestione dei centri clinici in cui si svolgerà la sperimentazione.

Pertanto, nella fase di proposta della sperimentazione vengono stilati i documenti necessari per definire il progetto scientifico, il contratto con la casa farmaceutica e definiti i costi relativi allo studio e le modalità di copertura nonché gli accordi per la fornitura del farmaco.

#### **Area Coordinamento Studi Clinici**

Gestisce tutte le attività amministrative e organizzative connesse alle sperimentazioni cliniche, dalla sottomissione della documentazione alle autorità competenti ed ai comitati etici, proseguendo con il supporto ai centri durante la conduzione e conclusione degli studi.

#### **Area Gestione dei dati clinici:**

Per i pazienti arruolati nella sperimentazione clinica, sottoposti al trattamento in studio, verranno raccolti con accuratezza e precisione alcuni dati clinici prestabiliti, su una piattaforma elettronica dedicata (e-CRFs). Tali dati sono necessari per definire gli obiettivi dello studio, verificare l'efficacia del farmaco, garantire la sicurezza dei pazienti, e tenere sotto controllo eventuali tossicità del farmaco sperimentale.

Vi saranno pertanto contatti periodici con i centri che partecipano alla sperimentazione per richiedere l'aggiornamento dei dati e supportare il centro con eventuali problematiche riscontrate.

#### **Farmacovigilanza:**

Durante la sperimentazione clinica ogni evento avverso serio (SAE) o Sospetta Inaspettata Reazione Avversa Seria (SUSAR) dovrà essere comunicata nei tempi prescritti dalla legge al Ministero della Salute, al Comitato Etico e all'Azienda Farmaceutica di competenza.



**Pubblicazione dei dati clinici:**

A seguito della raccolta dei dati clinici, questi verranno analizzati e si potrà procedere con la pubblicazione dei risultati su riviste scientifiche o la presentazione dei risultati a congressi nazionali/internazionali.

Infine, si ringraziano i nostri dipendenti, collaboratori e professionisti esterni che hanno collaborato a vario titolo con la Fondazione per il loro prezioso lavoro e dedizione senza la quale non sarebbe possibile portare avanti l'attività della Fondazione.

Tutte queste attività sono state oggetto di analisi approfondita tramite il modello organizzativo e di gestione ex D.lgs 231/2001.

# **L'ATTIVITA' DI RICERCA SCIENTIFICA**

Nel presente paragrafo si riportano i progetti di ricerca scientifica in essere alla data del 31 dicembre 2017 comprensivi del numero di pazienti arruolati e il numero dei pazienti previsti dai protocolli sperimentali.

## **MIELOMA MULTIPLA – Responsabile Prof. Boccardo Mario**

MM5: STUDIO MULTICENTRICO, IN APERTO DELL'ASSOCIAZIONE ORALE DI MELPHALAN, PREDNISONA E CC-5013 (REVLIMID) (MPR) COME TERAPIA DI INDUZIONE IN PAZIENTI ANZIANI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLA DI NUOVA DIAGNOSI (pazienti previsti per lo studio 380, arruolati 402). RV-MM-PI-209. Prosegue il trattamento degli ultimi 30 pazienti.

MM7: STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO PER DETERMINARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DELLA COMBINAZIONE DI CICLOFOSFAMIDE, LENALIDOMIDE E DESAMETASONE (CRD) VERSUS MELPHALAN (200MG/M2) SEGUITO DA TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI IN PAZIENTI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLA (pazienti previsti per lo studio 380, arruolati 389). RV-MM-EMN-441. Prosegue il trattamento degli ultimi 40 pazienti.

MM8: STUDIO MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO, DI FASE III A TRE BRACCI PARALLELI PER DETERMINARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DI LENALIDOMIDE IN COMBINAZIONE CON DESAMETASONE (Rd) VERSUS LENALIDOMIDE, MELPHALAN E PREDNISONA (MPR) VERSUS LENALIDOMIDE, CICLOFOSFAMIDE E PREDNISONA (CPR) IN PAZIENTI ANZIANI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLA (pazienti previsti per lo studio 660, arruolati 661). RV-MM-PI-0521/EMN01. Prosegue il trattamento degli ultimi 75 pazienti

MM17: STUDIO DI FASE III, RANDOMIZZATO, PER CONFRONTARE BORTEZOMIB, MELFALAN, PREDNISONONE (VMP) CON MELFALAN AD ALTE DOSI SEGUITO DA BORTEZOMIB, LENALIDOMIDE, DESAMETASONE (VRD) COME CONSOLIDAMENTO E LENALIDOMIDE IN MANTENIMENTO IN PAZIENTI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO (fine arruolamento di 1503 pazienti complessivi ad aprile 2014, con arruolamento in Italia di 494pazienti). EMN02/HO95. Prosegue il trattamento degli ultimi 607 pazienti.

MM18: STUDIO DI FASE II, MULTICENTRICO, IN APERTO DI LBH589 ORALE PIU' MELPHALAN, PREDNISONONE E TALIDOMIDE (LB-MPT) IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO AVANZATO O REFRATTRIO (pazienti previsti per lo studio 42, di cui arruolati 31. Nel corso dell'esercizio a seguito di valutazioni scientifiche sull'efficacia e sulla tollerabilità della terapia e visti gli scarsi risultati si è provveduto all'interruzione dell'arruolamento dei pazienti). CLBH589BIT01T. Il follow-up dell'ultimo paziente si è concluso ed è stata prodotta la pubblicazione finale.

MM20: STUDIO DI FASE II, MULTICENTRICO, IN APERTO DI CARFILZOMIB, CICLOFOSFAMIDE E DESAMETASONE IN PAZIENTI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO (pazienti previsti per lo studio 53, arruolati 53). IST-CAR-506. Prosegue il trattamento degli ultimi 9 pazienti.

MM22: STUDIO DI FASE I/II, MULTICENTRICO, IN APERTO DI CARFILZOMIB SETTIMANALE, CICLOFOSFAMIDE E DESAMETASONE IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO DI NUOVA DIAGNOSI (pazienti previsti per lo studio circa 71, arruolati 63). IST-CAR-561. Prosegue il trattamento degli ultimi 22 pazienti.

MM23: CARFILZOMIB IN COMBINAZIONE CON BENDAMUSTINA E DESAMETASONE IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO RECIDIVATO O REFRATTARIO - STUDIO DI FASE IB/II MULTICENTRICO DELL' EUROPEAN MYELOMA NETWORK TRIALIST GROUP (EMNTG) (pazienti previsti per lo studio circa 68, arruolati 63). IST-CAR-539/EMN09. Prosegue il trattamento degli ultimi 11 pazienti.

MM24: MANTENIMENTO CON LENALIDOMIDE IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO CHE HANNO RAGGIUNTO ALMENO UNA VGPR DOPO TERAPIA DI

INDUZIONE: MONITORAGGIO MALATTIA MINIMA RESIDUA (pazienti previsti per lo studio 70, arruolamento concluso). RV-MM-PI-0694

MM26: STUDIO DI FASE II, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, IN APERTO, DI TERAPIA PROLUNGATA CON BORTEZOMIB SOTTOCUTE SOMMINISTRATO DUE VOLTE AL MESE IN ASSOCIAZIONE A DESAMETASONE, IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO IN RECIDIVA O REFRATTARI DOPO TRATTAMENTO DI SALVATAGGIO CONTENENTE BORTEZOMIB (pazienti previsti per lo studio 62, arruolamento concluso). 26866138MMY2084. Prosegue il trattamento degli ultimi 26 pazienti.

MM27: STUDIO MULTICENTRICO DI FASE I/II IN APERTO SULL'ASSOCIAZIONE DI CARFILZOMIB, CICLOFOSFAMIDE E DESAMETASONE (CCyd) IN PAZIENTI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO (MM) (pazienti previsti per lo studio circa 71, di cui arruolati 34). IST-CAR-601. Prosegue il trattamento degli ultimi 16 pazienti.

MM28: STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO FINALIZZATO A DETERMINARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DEL TRATTAMENTO STANDARD CON LENALIDOMIDE E DESAMETASONE VERSUS UN NUOVO ALGORITMO CHE PREVEDE RIDUZIONE DI DOSE IN PAZIENTI ANZIANI CON NUOVA DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO E INADATTI A RICEVERE CHEMIOTERAPIA CONVENZIONALE (pazienti previsti per lo studio circa 200, arruolamento concluso). RV-MM-PI-0752. Prosegue il trattamento degli ultimi 92 pazienti.

MM29: TRATTAMENTO DI CARFILZOMIB E LENALIDOMIDE PER I PAZIENTI GIOVANI E PER I PAZIENTI ANZIANI DI NUOVA DIAGNOSI AFFETTI DA LEUCEMIA PLASMACELLULARE PRIMARIA (pPCL) (pazienti previsti per lo studio circa 116, di cui arruolati 0) EMN12/HO129. Per richiesta del comitato etico è stata cambiata la natura dello studio e quindi del promotore.

MM30: STUDIO PROSPETTICO DI FASE II PER VALUTARE L'EFFICACIA E LA TOSSICITA' DELLA COMBINAZIONE BENDAMUSTINA-MELPHALAN COME CONDIZIONAMENTO PRIMA DEL TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI AUTOLOGHE PER PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO RICADUTI DOPO UNA PRECEDENTE

TERAPIA AD ALTE DOSI (pazienti previsti per lo studio circa 73, arruolati 12). MM-SDX-105-01. Arruolamento concluso prematuramente per scarso arruolamento.

MM31: VALUTAZIONE DEGLI SCARSI MOBILIZZATORI (PM) IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO (MM): STUDIO OSSERVAZIONALE PROSPETTICO (pazienti previsti per lo studio circa 300, di cui arruolati 54). MOZOBL06877

MM32: MIELOMA MULTIPLO: DOSAGGIO DELLE CATENE HEVYLITE E FREELITE PER LA VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA ALLA TERAPIA E DELLA MALATTIA MINIMA RESIDUA NEL PROTOCOLLO CLINICO DI FASE III, RANDOMIZZATO, HO95/EMN02. (pazienti previsti per lo studio circa 150 in remissione completa. Al momento sono stati analizzati i campioni di circa 718 pazienti alla diagnosi e 244 pazienti che hanno iniziato la terapia di mantenimento). Lo studio è stato chiuso.

MM33: POMALIDOMIDE IN COMBINAZIONE CON CARFILZOMIB E DESAMETASONE (PCd) IN INDUZIONE E CONSOLIDAMENTO SEGUITO DA MANTENIMENTO CON POMALIDOMIDE IN COMBINAZIONE CON DESAMETASONE VS POMALIDOMIDE IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO IN PROGRESSIONE DOPO UNA PRIMA LINEA DI TRATTAMENTO CON LENALIDOMIDE E BORTEZOMIB (pazienti previsti per lo studio circa 222, di cui arruolati 79). EMN11/ HO114

MM34: STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO CON POMALIDOMIDE E DESAMETASONE (Pom-dex) VERSUS POMALIDOMIDE-CICLOFOSFAMIDE-DESAMETASONE (Pom-cyclo-dex) IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO (MM) CHE HANNO AVUTO UNA RECIDIVA BIOCHIMICA (EARLY TREATMENT) O CLINICA (LATE TREATMENT) DURANTE IL TRATTAMENTO DI MANTENIMENTO CON LENALIDOMIDE (pazienti previsti per lo studio circa 260, di cui arruolati 10). PO-3887

**Pubblicazioni ad alto impatto scientifico inerenti ai progetti di ricerca in corso e articoli su rivista pubblicati nel 2017**

Bringhen S, D'Agostino M, De Paoli L, Montefusco V, Liberati AM, Galieni P, Grammatico S, Muccio VE, Esma F, De Angelis C, Musto P, Ballanti S, Offidani M, Petrucci MT, Gaidano G,

Corradini P, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. Phase 1/2 study of weekly carfilzomib, cyclophosphamide, dexamethasone in newly diagnosed transplant-ineligible myeloma. *Leukemia*. November 2017:[Epub Ahead of print]. doi:10.1038/leu.2017.327. Pubblicazione relativa al progetto MM22.

Gay F, Oliva S, Petrucci MT, Montefusco V, Conticello C, Musto P, Catalano L, Evangelista A, Spada S, Campbell P, Ria R, Salvini M, Offidani M, Carella AM, Omedé P, Liberati AM, Troia R, Cafro AM, Malfitano A, Falcone AP, Caravita T, Patriarca F, Nagler A, Spencer A, Hajek R, Palumbo A, Boccadoro M. Autologous transplant vs oral chemotherapy and lenalidomide in newly diagnosed young myeloma patients: a pooled analysis. *Leukemia*. 2017;31(8):1727-1734. doi:10.1038/leu.2016.381. Pubblicazione relativa ai progetti MM5 e MM7.

Oliva S, Gambella M, Gilestro M, Muccio VE, Gay F, Drandi D, Ferrero S, Passera R, Pautasso C, Bernardini A, Genuardi M, Patriarca F, Saraci E, Petrucci MT, Pescosta N, Liberati AM, Caravita T, Conticello C, Rocci A, Musto P, Boccadoro M, Palumbo A, Omedè P. Minimal residual disease after transplantation or lenalidomide-based consolidation in myeloma patients: a prospective analysis. *Oncotarget*. 2017;8(4):5924-5935. doi:10.18632/oncotarget.12641. Pubblicazione relativa al progetto MM7.

### **Abstract pubblicati nel 2017**

Bringhen S, Mina R, De Paoli L, Petrucci MT, Giuliani N, Angelucci E, Caravita di Toritto T, Malfitano A, Musto P, Ria R, Ciccone G, Offidani M, Musolino C, Liberati AM, Ballanti S, Galieni P, Benevolo G, Conticello C, Zambello R, Corradini P, Cavo M, Sonneveld P, Boccadoro M. CARDIOVASCULAR TOXICITIES IN TRANSPLANT INELIGIBLE PATIENTS WITH NEWLY-DIAGNOSED MYELOMA TREATED WITH CARFILZOMIB. *Haematologica*. 2017;102(s3):125 [Abstract #P187-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>. Abstract relativo ai progetti MM20, MM22.

Bringhen S, Mina R, Petrucci MT, Giuliani N, Angelucci E, Genuardi M, di Toritto TC, Malfitano A, Musto P, Ria R, Ciccone G, Saraci E, Offidani M, Musolino C, Troia R, Liberati AM, De Paoli L, Ballanti S, Esmà F, Galieni P, Cavo M, Conticello C, Zambello R, Corradini P, Benevolo G, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. INCIDENCE AND RISK FACTORS OF CARDIOVASCULAR ADVERSE EVENTS IN A LARGE POPULATION OF NEWLY-

DIAGNOSED, TRANSPLANT INELIGIBLE MYELOMA PATIENTS TREATED WITH CARFILZOMIB. *Haematologica*. 2017;102(s2):510-511 [Abstract #E1247-EHA 2017 22nd Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s2/1>. Abstract relativo ai progetti MM20, MM22 e MM27.

Bringhen S, Mina R, Liberati AM, Belotti A, Gaidano G, Bertazzoni P, Stocchi R, M. Ruggeri M, R. Ribolla R, Di Sano C, Patriarca F, Bernardini A, De Paoli L, Cafro AM, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. A PHASE 1-2 STUDY OF CARFILZOMIB-POMALIDOMIDE-DEXAMETHASONE IN PATIENTS WITH RELAPSED AND/OR REFRACTORY MULTIPLE. *Haematologica*. 2017;102(s3):25 [Abstract #C042-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>. Abstract relativo al progetto MM21.

Bringhen S, Offidani M, Musto P, Liberati AM, Benevolo G, Cascavilla N, Genuardi M, Gaidano G, Zamagni D, Ferrando P, Pizzolo G, Derudas D, Gambella M, Dominiotto A, Annibali O, De Sabbata GM, Gabbas A, Musolino C, Pautasso C, Zambello R, La Nasa G, Maracci L, Palumbo A, Hájek R, Boccadoro M. Long Term Outcome of Lenalidomide-Dexamethasone (Rd) Vs Melphalan-Lenalidomide-Prednisone (MPR) Vs Cyclophosphamide-Prednisone-Lenalidomide (CPR) As Induction Followed By Lenalidomide-Prednisone (RP) Vs Lenalidomide (R) As Maintenance in a Community-Base.... *Blood*. 2017;130(Suppl 1):Abstract #901 [ASH 2017 59th Annual Meeting]. [http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl\\_1/901](http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl_1/901). Accessed March 13, 2018. Abstract relativo al progetto MM8.

Bringhen S, Oliva S, Liberati AM, Belotti A, Larocca A, Bonello F, Gaidano G, Bertazzoni P, Esma F, Stocchi R, Malfitano A, Ribolla R, Di Sano C, Aschero S, Patriarca F, De Paoli L, Cafro AM, Sonneveld P, Palumbo A, Boccadoro M. Carfilzomib, Pomalidomide and Dexamethasone in Relapsed and/or Refractory Multiple Myeloma Patients: A Multicenter, Open Label Phase 1/2 Study. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*. 2017;17(1):e59 [Abstract #PS-106d-16th International Myeloma Workshop – New Delhi (IN) 1/4-3-2017. doi:10.1016/j.clml.2017.03.108. Abstract relativo al progetto MM21.

D'Agostino M, Spencer A, Musto P, Bringhen S, Angelucci E, Ciceri F, Catalano L, Salvini M, Baraldi A, Grandi S, Rambaldi A, Bosi A, Vincelli ID, Omedè P, Grasso M, Marasca R, Cantonetti M, Bernardini A, Cascavilla N, Patriarca F, Troia R, Ria R, Liberati AM, Larocca A, di Toritto TC, Hajek R, Palumbo A, Boccadoro M, Gay F. Impact of Treatment Intensification According to

Patient Prognosis: A Pooled Analysis of 3 Randomized Phase III Trials. *Clin Lymphoma, Myeloma Leuk.* 2018;17(1):e9 [Abstract #OP-014-16th International Myeloma Workshop – New Delhi (IN) 1/4-3-2017. doi:10.1016/j.clml.2017.03.015. Abstract relativo ai progetti MM5, MM7 e MM13.

Gambella M, Oliva S, Marzanati E, Larocca A, Mantoan B, Grammatico S, Spada S, Conticello C, Gamberi B, Gazzera G, Liberati AM, Palumbo A, Offidani M, Omedè P, Boccadoro M. MINIMAL RESIDUAL DISEASE BY RQ-PCR AND MULTI-PARAMETER FLOW CYTOMETRY IN MULTIPLE MYELOMA: A POOLED ANALYSIS OF 2 PHASE III STUDIES IN PATIENTS TREATED WITH LENALIDOMIDE AFTER FRONT-LINE THERAPY. *Haematologica.* 2017;102(s3):125 [Abstract #P186-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>. Abstract relativo ai progetti MM7 e MM17.

Gramatzki M, Guenther A, Offidani M, Engelhardt M, Gentili S, Montefusco V, Patriarca F, Angelucci E, Schub N, Astolfi M, Poenisch W, Einsele H, Sonneveld P, Corradini P, Palumbo A, Gay F. THE EUROPEAN MYELOMA NETWORK EMN09 STUDY: CARFILZOMIB, BENDAMUSTINE, AND DEXAMETHASONE IS EFFICIENT AND SAFE IN PATIENTS WITH ADVANCED MULTIPLE MYELOMA. *Haematologica.* 2017;102(s2):113 [Abstract #P341-EHA 2017 22nd Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s2/1>. Abstract relativo al progetto MM23.

Larocca A, Offidani M, Musto P, Patriarca F, De Paoli L, Corradini P, Salvini M, Cangialosi C, Guglielmelli T, Ciccone G, Dore F, Belotti A, D'Agostino M, Ferrara F, Oddolo D, Centurioni R, Ciambelli F, Spada S, Vincelli DI, Cavo M, Giuliani N, Bosi A, Conticello C, Ria R, Petrucci MT, Boccadoro M. Impact of Bortezomib- or Lenalidomide-Based Induction Treatment on High Risk Cytogenetic Transplant-Ineligible Patients with Newly Diagnosed Multiple Myeloma Enrolled in the Gimema-MM-03-05 and EMN01 Trials. *Blood.* 2017;130(Suppl 1):Abstract #744 [ASH 2017 59th Annual Meeting]. [http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl\\_1/744](http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl_1/744). Accessed March 13, 2018. Abstract relativo al progetto MM8 e MM13.

Mina R, Larocca A, Belotti A, Di Raimondo F, Baraldi A, Offidani M, Marchetti M, Ria R, Conconi A, Pescosta N, Grasso M, Cetani G, Cafro AM, Passera R, Troia R, Semenzato G, Giuliani N, Ballanti S, Cellini C, Liberati AM, Caravita di Toritto T, Petrucci MT, Musto P, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M. Bortezomib-Dexamethasone Re-Treatment at Biochemical Relapse Vs Observation in Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Patients: Results of a Phase II Multi-Center,



Randomized Study. *Blood*. 2017;130(Suppl 1):Abstract #3128 [ASH 2017 59th Annual Meeting]. [http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl\\_1/3128](http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl_1/3128). Accessed March 13, 2018. Abstract relativo al progetto MM26

Mina R, Petrucci MT, Giuliani N, Carella AM, Genuardi M, di Toritto TC, Ponticelli E, Musto P, Ria R, Ciccone G, Saraci E, Offidani M, Musolino C, Troia R, Liberati AM, De Paoli L, Ballanti S, Esma F, Galieni P, Cavo M, Conticello C, Zambello R, Corradini P, Pregno P, Palumbo A, Sonneveld P, Boccadoro M, Bringhen S. Cardio-vascular Toxicity in Newly Diagnosed, Transplant-ineligible Multiple Myeloma Patients Treated With Carfilzomib, Cyclophosphamide and Dexamethasone: Results From an Integrated Analysis of 3 Phase I/II Trials. *Clin Lymphoma, Myeloma Leuk*. 2018;17(1):e7 [Abstract #OP-011-16th International Myeloma Workshop – New Delhi (IN) 1/4-3-2017. doi:10.1016/j.clml.2017.03.012. Abstract relativo ai progetti MM20, MM22 e MM27.

Offidani M, Günther A, Gay F, Engelhardt M, Gentili S, Montefusco V, Patriarca F, Angelucci E, Schub N, Astolfi M, Poenisch W, Einsele H, Sonneveld P, Boccadoro M, Corradini P, Gramatzki M. CARFILZOMIB, BENDAMUSTINE AND DEXAMETHASONE (CBD) IN RELAPSED/REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA: RESULTS OF A PHASE I/II EMN STUDY. *Haematologica*. 2017;102(s3):37 [Abstract #C071-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>. Abstract relativo al progetto MM23.

Oliva S, Hopste op Bruinink D, Íhová L, Spada S, van der Holt B, Giudice D, Gambella M, Pantani L, Grammatico S, Gilestro M, Offidani M, Ribolla R, Galli M, Hajek R, Palumbo A, Cavo M, Omedè P, van der Velden V, Boccadoro M, Sonneveld P. MINIMAL RESIDUAL DISEASE BY MULTIPARAMETER FLOW CYTOMETRY IN TRANSPLANT ELIGIBLE PATIENTS WITH NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA ENROLLED IN THE EMN02/HO95 PHASE 3 TRIAL. *Haematologica*. 2017;102(s3):38 [Abstract #C073-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>. Abstract relativo al progetto MM17.

Oliva S, Hofste op Bruinink D, Říhová L, Spada S, van der Holt B, Troia R, Gambella M, Pantani L, Grammatico S, Gilestro M, Offidani M, Ribolla R, Galli M, Hajek R, Palumbo A, Cavo M, Omedè P, van der Velden V, Boccadoro M, Sonneveld P. MINIMAL RESIDUAL DISEASE (MRD) BY MULTIPARAMETER FLOW CYTOMETRY (MFC) IN TRANSPLANT ELIGIBLE PATIENTS WITH NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM): RESULTS FROM

THE EMN02/HO95 PHASE 3 TRIAL. *Haematologica*. 2017;102(s2):2 [Abstract #S102-EHA 2017 22nd Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s2/1>. Accessed September 6, 2017. Abstract relativo al progetto MM17.

Oliva S, op Bruinink DH, Říhová L, Spada S, van der Holt B, Troia R, Gambella M, Pantani L, Grammatico S, Gilestro M, Offidani M, Ribolla R, Galli M, Hajek R, Palumbo A, Cavo M, Omedè P, van der Velden V, Boccadoro M, Sonneveld P. Minimal residual disease (MRD) monitoring by multiparameter flow cytometry (MFC) in newly diagnosed transplant eligible multiple myeloma (MM) patients: Results from the EMN02/HO95 phase 3 trial. *J Clin Oncol*. 2017;35(15\_suppl):Abstract #8011 [ASCO 2017 Annual Meeting]. doi:10.1200/JCO.2017.35.15\_suppl.8011. Abstract relativo al progetto MM17.

Omedè P, Redoglia V, Astolfi M, Larocca A, Spada S, Bourlot L, Cavo M, Petrucci MT, Di Raimondo F, Patriarca F, Rambaldi A, Rossi G, Ballanti S, Gamberi B, Vincelli ID, Grasso M, Liberati AM, Corradini P, Sonneveld P, Boccadoro M, Palumbo A. Heavy+Light Chain and Free Light Chain Assays at Baseline and During Follow-up in EMN02/HO95 Multiple Myeloma Clinical Trial. *Clin Lymphoma, Myeloma Leuk*. 2018;17(1):e47 [Abstract #PS-082-16th International Myeloma Workshop – New Delhi (IN) 1/4-3-2017]. doi:10.1016/j.clml.2017.03.084. Abstract relativo al progetto MM17.

### **Ulteriori pubblicazioni non direttamente correlate ai progetti di ricerca in corso**

Boccadoro M. Updated analysis of CALGB (Alliance) 100104. *Lancet Haematol*. 2017;4(9):e404-e405. doi:10.1016/S2352-3026(17)30148-5.

Bringhen S, De Wit E, Dimopoulos M-A. New Agents in Multiple Myeloma: An Examination of Safety Profiles. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*. 2017;17(7):391-407.e5. doi:10.1016/j.clml.2017.05.003.

Bringhen S, Mina R, Boccadoro M. RELAPSED/REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA PATIENTS: TREATMENT OPTIONS AND POSSIBLE SEQUENCES. *Haematologica*. 2017;102(s3):177-180. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>.

D'Agostino M, Boccadoro M, Smith EL. Novel Immunotherapies for Multiple Myeloma. *Curr Hematol Malig Rep*. 2017;12(4):344-357. doi:10.1007/s11899-017-0397-7.

D'Agostino M, Salvini M, Palumbo A, Larocca A, Gay F. Novel investigational drugs active as single agents in multiple myeloma. *Expert Opin Investig Drugs*. 2017;26(6):699-711. doi:10.1080/13543784.2017.1324571.

Esmā F, Salvini M, Troia R, Boccadoro M, Larocca A, Pautasso C. Melphalan hydrochloride for the treatment of multiple myeloma. *Expert Opin Pharmacother*. 2017;18(11):1127-1136. doi:10.1080/14656566.2017.1349102.

Gay F, D'Agostino M, Giaccone L, Genuardi M, Festuccia M, Boccadoro M, Bruno B. Immunologic Approaches: CAR-T Cells and Checkpoint Inhibitors. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*. 2017;17(8):471-478. doi:10.1016/j.clml.2017.06.014.

Gay F, Genuardi M, Boccadoro M. Autologous transplant for myeloma: when the old meets the new. *Oncotarget*. 2017;8(53):90618-90619. doi:10.18632/oncotarget.21605.

Genadieva Stavric S, Bonello F, Bringhen S, Boccadoro M, Larocca A. How is patient care for multiple myeloma advancing? *Expert Rev Hematol*. 2017;10(6):551-561. doi:10.1080/17474086.2017.1326814.

Larocca A, Mina R, Gay F, Bringhen S, Boccadoro M. Emerging drugs and combinations to treat multiple myeloma. *Oncotarget*. 2017;8(36):60656-60672. doi:10.18632/oncotarget.19269.

Mina R, D'Agostino M, Cerrato C, Gay F, Palumbo A. Plasma cell leukemia: update on biology and therapy. *Leuk Lymphoma*. 2017;58(7):1538-1547. doi:10.1080/10428194.2016.1250263.

Musto P, Anderson KC, Attal M, Richardson PG, Badros A, Hou J, Comenzo R, Du J, Durie BGM, San Miguel J, Einsele H, Chen WM, Garderet L, Pietrantonio G, Hillengass J, Kyle RA, Moreau P, Lahuerta JJ, Landgren O, Ludwig H, Larocca A, Mahindra A, Cavo M, Mazumder A, McCarthy PL, Nouel A, Rajkumar S V, Reiman A, Serra ER, Sezer O, Terpos E, Turesson I, Usmani S, Weiss BM, Palumbo A, Grp IMW. Second primary malignancies in multiple myeloma: an overview and

IMWG consensus. *Ann Oncol.* 2017;28(2):228-245. doi:10.1093/annonc/mdw606. Corrected proof in: *Ann Oncol Off J Eur Soc Med Oncol.* May 2017. doi:10.1093/annonc/mdx160.

Offidani M, Gentili S, Gay F, Aghemo E, Maracci L, Corvatta L, Palumbo A. Stem Cell Transplantation in Multiple Myeloma. *Curr Cancer Drug Targets.* 2017;17(9):769-781. doi: 10.2174/1568009616666160920090236.

Oliva S, Gambella M, Boccadoro M, Bringhen S. Systemic virotherapy for multiple myeloma. *Expert Opin Biol Ther.* 2017;17(11):1375-1387. doi:10.1080/14712598.2017.1364359.

Salvini M, Bonello F, Boccadoro M, Larocca A. Management of adverse events induced by next-generation immunomodulatory drug and proteasome inhibitors in multiple myeloma. *Expert Rev Anticancer Ther.* 2017;17(1):75-87. doi:10.1080/14737140.2017.1266264.

Larocca A, Nozza A, Mancuso K, Evangelista A, Bosi A, Pavone V, Crippa C, De Rosa L, Ciambelli F, Ponticelli E, Montefusco V, Ronconi S, Guglielmelli T, Bertazzoni P, Cangialosi C, Barilà G, Vincelli ID, Morè S, Cocito F, Podda L, Mirabile M, Palumbo A, Boccadoro M, Sonneveld P, Bringhen S. THE UPDATED IMWG FRAILTY SCORE IDENTIFIES 2 CATEGORIES OF PATIENTS NEW FIT AND FRAIL: ANALYSIS AFTER 5 YEAR FOLLOW-UP. *Haematologica.* 2017;102(s3):25 [Abstract #C041-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>.

D'Agostino M, De Rome M, Evangelista A, Auclair D, Gozzetti A, Pavone V, Ronconi S, Cellini C, Vincelli ID, Allegra A, Bertazzoni P, Piro E, Pescosta N, Muccio V, Pietrantuono G, Baraldi A, Aquino S, E A, Celeghini I, Cucca A, Gamberi B, Palumbo A, Yesil J, Boccadoro M, Larocca A. PROGNOSTIC IMPLICATIONS OF SOMATIC MUTATIONS BY NEXT GENERATION SEQUENCING: AN ANALYSIS FROM THE MMRF COMPASS STUDY IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA PATIENTS. *Haematologica.* 2017;102(s3):4 [Abstract #B007-SIE 2017 46th Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s3>.

D'agostino M, Oliva S, Spada S, Gambella M, DeRome M, Cavo M, Aglietta M, Offidani M, Yesil J, Oddolo D, Cerrato C, Belotti A, Ledda A, Canepa L, Grasso M, Foa R, Auclair D, Musto P, Evangelista A, Gay F, Palumbo A, Boccadoro M, Larocca A. PROGNOSTIC IMPLICATION OF SOMATIC MUTATIONS BY NEXT GENERATION SEQUENCING: AN ANALYSIS FROM

THE MMRF COMMPASS STUDY IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA PATIENTS. *Haematologica*. 2017;102(s2):103 [Abstract #P322-EHA 2017 22nd Congress].

D'Agostino M, Oliva S, Spada S, Gambella M, DeRome M, Cavo M, Aglietta M, Offidani M, Yesil J, Oddolo D, Cerrato C, Rossi G, Ledda A, Canepa L, Grasso M, Roberto F, Auclair D, Musto P, Evangelista A, Gay F, Palumbo A, Boccadoro M, Larocca A. Prognostic Implication of Somatic Mutations by Next Generation Sequencing: an Analysis from the MMRF CoMMpass Study in Newly Diagnosed Multiple Myeloma Patients. *Clin Lymphoma, Myeloma Leuk*. 2018;17(1):e94 [Abstract #PS-166d-16th International Myeloma Workshop – New Delhi (IN) 1/4-3-2017. doi:10.1016/j.clml.2017.03.168.

Gay F, Scalabrini DR, Belotti A, Offidani M, Tacchetti P, Petrucci MT, Pautasso C, Palmas AD, Siniscalchi A, Grasso M, Spadano A, Giuliani N, Ballanti S, Patriarca F, Canepa L, Bernardini A, Aquino S, Gamberi B, Zambello R, Ledda A, Montefusco V, Omede P, Galli M, Cavo M, Palumbo A, Musto P, Boccadoro M. CARFILZOMIB-LENALIDOMIDE- DEXAMETHASONE VS CARFILZOMIB-CYCLOPHOSPHAMIDE-DEXAMETHASONE INDUCTION: PLANNED INTERIM ANALYSIS OF THE RANDOMIZED FORTE TRIAL IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA. *Haematologica*. 2017;102(s2):143-144 [Abstract #S410-EHA 2017 22nd Congress]. <http://www.haematologica.org/content/102/s2/1>.

Gay F, Rota Scalabrini D, Belotti A, Galli M, Zamagni E, Offidani M, Oliva S, Montefusco V, Zambello R, Ledda A, Grasso M, Aquino S, Esma F, Tosi P, Pisani F, Annibali O, Liberati AM, Baraldi A, Galieni P, Specchia G, Pescosta N, Mancuso K, Paris L, Ribolla R, Coha V, Palumbo A, Musto P, Cavo M, Boccadoro M. A Randomized Study of Carfilzomib-Lenalidomide-Dexamethasone Vs Carfilzomib-Cyclophosphamide-Dexamethasone Induction in Newly Diagnosed Myeloma Patients Eligible for Transplant: High Efficacy in High- and Standard-Risk Patients. *Blood*. 2017;130(Suppl 1):Abstract #4541 [ASH 2017 59th Annual Meeting]. [http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl\\_1/4541?sso-checked=true](http://www.bloodjournal.org/content/130/Suppl_1/4541?sso-checked=true). Accessed March 13, 2018.

Gay F, Scalabrini DR, Belotti A, Offidani M, Petrucci MT, Esma F, Palmas AD, Caravita T, Grasso M, Aquino S, Gamberi B, Zambello R, Ledda A, Montefusco V, Omede P, Galli M, Cavo M, Palumbo A, Musto P, Boccadoro M. Carfilzomib-lenalidomide-dexamethasone (KRd) vs carfilzomib-cyclophosphamide-dexamethasone (KCd) induction: Planned interim analysis of the randomized FORTE trial in newly diagnosed multiple myeloma (NDMM). *J Clin Oncol*.

2017;35(15):Abstract #8003 [ASCO 2017 Annual Meeting].  
doi:10.1200/JCO.2017.35.15\_suppl.8003.

Gay F, Spadano A, Cavo M, Caravita T, Canepa L, Giuliani N, Spada S, Patriarca F, Morabito F, Tacchetti P, Narni F, De Sabbata G, De Santis F, Pascarella A, Palmieri S, Liberati AM, Pisani F, Genuardi M, Tosi P, Annibali O, Ruggeri M, Curci P, De Rosa L, Palumbo A, Musto P, Boccadoro M. INTERIM ANALYSIS OF CARFILZOMIB-LENALIDOMIDE-DEXAMETHASONE VS CARFILZOMIB-CYCLOPHOSPHAMIDE-DEXAMETHASONE IN THE FORTE TRIAL. Haematologica. 2017;102(s3):1 [Abstract #B001-SIE 2017 46th Congress].  
<http://www.haematologica.org/content/102/s3>.

### **PRESENTAZIONE DI NUOVE PROPOSTE DI STUDIO**

Gennaio 2017: CARFILZOMIB-LENALIDOMIDE-DEXAMETHASONE (KRD) VERSUS LENALIDOMIDE-DEXAMETHASONE (RD) IN NEWLY DIAGNOSED MYELOMA PATIENTS NOT ELIGIBLE FOR AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANTATION: A RANDOMIZED PHASE II TRIAL

Gennaio 2017: A MULTICENTER, OPEN LABEL, PHASE II STUDY OF IXAZOMIB MAINTENANCE ALONE OR IN COMBINATION WITH DARATUMUMAB IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS FOLLOWING AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANT

Febbraio 2017: A MULTICENTER, OPEN LABEL, RANDOMIZED PHASE II STUDY OF ISATUXIMAB, POMALIDOMIDE and DEXAMETHASONE versus POMALIDOMIDE and DEXAMETHASONE IN PATIENTS WITH RELAPSED AND REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA

FEBBRAIO 2017: DARATUMUMAB, POMALIDOMIDE AND DEXAMETHASONE FOR DEL(17P) POSITIVE RELAPSED AND RELAPSED/REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA PATIENTS.

MARZO 2017: DARA-IXA SMOLDERING PHASE II/III

MAGGIO 2017: A MULTICENTER, OPEN LABEL, RANDOMIZED PHASE II STUDY COMPARING DARATUMUMAB combined with BORTEZOMIB-CYCLOPHOSPHAMIDE-DEXAMETHASONE (Dara-VCd) VERSUS THE ASSOCIATION OF BORTEZOMIB-THALIDOMIDE-DEXAMETHASONE (VTd), AS PRE TRANSPLANT INDUCTION AND POST TRANSPLANT CONSOLIDATION, BOTH FOLLOWED BY A MAINTENANCE PHASE WITH IXAZOMIB ALONE OR IN COMBINATION WITH DARATUMUMAB, IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) YOUNG PATIENTS eligible for AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANTATION

LUGLIO 2017: CARFILZOMIB-LENALIDOMIDE- DEXAMETHASONE (KRD) VERSUS LENALIDOMIDE-DEXAMETHASONE (RD) IN NEWLY DIAGNOSED MYELOMA PATIENTS NOT ELIGIBLE FOR AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANTATION: A RANDOMIZED PHASE II TRIAL TO MINIMIZE THE OCCURRENCE OF CARDIOVASCULAR ADVERSE EVENTS WITH A SIMPLE CARDIOVASCULAR ASSESSMENT AND MONITORING TO PROLONG DURATION AND EFFICACY OF TREATMENT.

Luglio 2017: A MULTICENTER, RANDOMIZED, OPEN LABEL PHASE II STUDY OF POMALIDOMIDE and DEXAMETHASONE vs ISATUXIMAB, POMALIDOMIDE and DEXAMETHASONE IN RELAPSED/REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS AFTER THE FIRST LINE OF THERAPY

Luglio 2017: A MULTICENTER, OPEN LABEL PHASE II STUDY OF ISATUXIMAB, IXAZOMIB and DEXAMETHASONE IN INTERMEDIATE AND FRAIL NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS

Agosto 2017: A MULTICENTER, OPEN LABEL, RANDOMIZED PHASE II STUDY OF DARATUMUMAB in combination with IXAZOMIB and DEXAMETHASONE TO EVALUATE DIFFERENT SCHEDULES IN RELAPSED and/or REFRACTORY MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS NOT REFRACTORY TO PROTEASOME INHIBITORS

Novembre 2017: PHASE II STUDY OF DARATUMUMAB AND LENALIDOMIDE and DEXAMETHASONE (DRd) IN MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS WHO EXPERIENCE BIOCHEMICAL OR CLINICAL RELAPSE DURING LENALIDOMIDE MAINTENANCE

Novembre 2017: Phase I/II study of Isatuximab-Carfilzomib-Lenalidomide-Dexamethasone (Isa-KRd) versus Carfilzomib-Lenalidomide- Dexamethasone (KRd) in newly diagnosed multiple myeloma patients eligible for autologous stem cel

## L'ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI

Le erogazioni liberali incassate della Fondazione per l'esercizio hanno generato flussi di cassa positivi per complessivi Euro 42.825; inoltre, in data 11/08/2017, è stato incassato il contributo cinque per mille (relativo all'anno finanziario 2015) per complessivi Euro 26.009,25, interamente utilizzato come da dettaglio riportato nelle pagine precedenti; ai sensi di legge sarà data comunicazione dell'utilizzo di detto contributo al Ministero del Lavoro, oltre a depositarlo nell'apposita sezione del sito internet "amministrazione trasparente".

## LE PROSPETTIVE FUTURE

Il C.d.A. della Fondazione ha dato rilevante importanza alla programmazione delle attività scientifiche future valutando sia le disponibilità certe di cui la Fondazione è già in possesso, sia le disponibilità che deriveranno dai contratti già in essere alla chiusura dell'esercizio e sia in base ai contratti che attualmente sono in fase di analisi antecedente alla sottoscrizione.

I Flussi di entrate derivanti dai principali contratti in essere potranno i seguenti:

<b>FLUSSI DI CASSA IN ENTRATA</b>									
	2017	2017	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>CENTRO di ANALISI</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>EFFETTIVO</b>	<b>SCOSTAMENTO</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>PREVISIONALE</b>	<b>PREVISIONALE</b>
MM5	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 238.000,00	€ -	€ -	€ -
MM7	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 150.000,00	€ -	€ -
MM8	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 194.900,00	€ -	€ -	€ -
MM17	€ 129.500,00	€ 129.500,00	€ -	€ 61.800,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM18	€ 60.000,00	€ -	€ 60.000,00	€ 60.000,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM20	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 41.250,00	€ -	€ -
LINF1	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 36.792,00	€ -	€ -	€ -	€ -
TA1	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 5.000,00	€ -	€ -	€ -	€ -
MM22	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 8.000,00	€ -	€ -	€ 96.996,97	€ -
MM23	€ 92.735,00	€ 92.735,00	€ -	€ 52.000,00	€ 40.000,00	€ -	€ -	€ -	€ -
MM24	€ 55.000,00	€ 55.000,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM26	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ -	€ 26.000,00	€ -	€ -	€ 14.504,00	€ -	€ -
MM27	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM28	€ 135.989,20	€ -	€ 135.989,20	€ 135.989,00	€ -	€ 101.991,90	€ 67.994,60	€ -	€ -
MM30	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM31	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 20.000,00	€ -	€ 20.000,00	€ 20.000,00
MM32	€ 40.000,00	€ 40.000,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
MM33	€ 44.000,00	€ 108.600,00	-€ 64.600,00	€ -	€ 108.600,00	€ 34.000,00	€ 98.600,00	€ 64.600,00	€ -
	<b>€ 607.224,20</b>	<b>€ 475.835,00</b>	<b>€ 131.389,20</b>	<b>€ 335.789,00</b>	<b>€ 198.392,00</b>	<b>€ 588.891,90</b>	<b>€ 372.348,60</b>	<b>€ 181.596,97</b>	<b>€ 20.000,00</b>



## **Spiegazione dei principali scostamenti dell'anno 2017**

- Studio n. MM18: si segnala uno scostamento al 31/12/2017 di euro 60.000 in quanto questa cifra è stata incassata in ritardo rispetto alla chiusura dell'esercizio e più precisamente il 03/01/2018;
- Studio MM28 come per lo studio precedente si segnala uno scostamento al 31/12/2017 di euro 135.989 in quanto questa cifra è stata incassata in ritardo rispetto alla chiusura dell'esercizio e più precisamente il 19/01/2018;
- Studio MM33 si segnala uno scostamento positivo di euro 64.600 in quanto la casa farmaceutica ha versato in anticipo la tranche che scadeva nel 2018 e più precisamente il 07/12/2017.

Sono stati omessi nel 2017, in quanto non strettamente correlati a sperimentazioni cliniche:

- gli incassi derivanti dalla Pulizia dei Dati per lo studio MM5 PI-209 per euro 224.533
- gli incassi del centro di analisi TA-GEN per euro 33.000 e gli incassi del centro di analisi COAG-GEN per euro 15.000 in quanto si tratta prevalentemente di donazioni da privati

La Fondazione fa presente che è stato predisposto uno studio approfondito finalizzato all'esame della congruità del patrimonio vincolato con gli impegni presi nella conduzione della ricerca e, sulla base delle ipotesi formulate, dovrebbe garantire l'equilibrio economico finanziario con la copertura di tutte le spese fino al 2024, data prevista del termine degli studi.

FO.NE.SA. – Fondazione Neoplasie Sangue ONLUS

Sede Legale Via Saluzzo 1/A Torino

Sede Operativa c/o Divisione Universitaria di Ematologia Via Genova, 3 -  
Torino (TO)

## RELAZIONE DEL REVISORE LEGALE

### ***Premessa***

In data 4 gennaio 2016 sono stato nominato dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione quale unico Revisore Legale .

Nel corso dell' esercizio chiuso al 31 dicembre 2017 l' attività del Revisore Legale si è ispirata alle norme di comportamento contenute nei documenti “ *Il controllo indipendente negli enti non profit e il contributo professionale del dottore commercialista e dell' esperto contabile*” ( febbraio 2011 ), “ *Linee guida per il sindaco unico*” ( dicembre 2015 ), nonché “ *Linee guida per l' organizzazione del collegio sindacale incaricato della Revisione Legale dei Conti*” ( febbraio 2012 ), raccomandati dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

Il Revisore Legale ha svolto sia le funzioni previste dagli art. 2403 e segg. Codice Civile sia quelle previste dall' art. 2409 bis C.C.

La presente relazione unitaria contiene nella sezione A) la “ *Relazione di revisione ai sensi dell' art. 14 D.Lgs. 27 gennaio 2010 n. 39*” e nella sezione B) la “ *Relazione ai sensi dell' art. 2429 comma 2 C.C.*” .

***A ) Relazione di revisione ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 27 gennaio  
2010 n. 39***

1 . E' stata svolta la revisione legale del bilancio di esercizio della Fondazione FO.NE.SA al 31 dicembre 2017 . La responsabilità della redazione del bilancio di esercizio in conformità alle norme che ne disciplinano i criteri di redazione compete al Consiglio di Amministrazione della Fondazione ; è del revisore legale la responsabilità del giudizio professionale espresso sul bilancio di esercizio e basato sulla revisione legale .

2 . L' esame è stato condotto secondo gli statuiti principi di revisione e include :

- la verifica della regolare tenuta della contabilità generale e la corretta rilevazione dei fatti di gestione nelle scritture contabili , nonché
- l' espressione di un personale giudizio sul bilancio di esercizio .

In relazione a ciò la revisione è stata svolta al fine di acquisire ogni elemento necessario per accertare se il bilancio di esercizio sia viziato da errori significativi e se risulti , nel suo complesso , attendibile .

Il procedimento di revisione è stato svolto in modo coerente con la natura dell' ente e delle sue finalità , delle dimensioni e dell' assetto organizzativo .

Esso comprende l' esame , sulla base di verifiche periodiche a campione , degli elementi probativi a supporto dei saldi e delle informazioni contenuti nel bilancio , nonché la valutazione dell' adeguatezza e della correttezza dei criteri contabili utilizzati e della ragionevolezza delle stime effettuate dagli amministratori .

Si dà atto che i libri sociali risultano regolarmente tenuti ed aggiornati nei termini di legge ; che i contributi assistenziali e previdenziali , le ritenute di acconto , risultano pagati mensilmente con modello F24 e coincidono con le risultanze documentali rinvenute durante le verifiche ( cedolini paga , parcelle dei professionisti ..... ).

La Fondazione ha altresì provveduto alla trasmissione telematica della dichiarazione Irap per l'anno 2016 ed ha regolarmente trasmesso la dichiarazione dei sostituti d' imposta ( mod. 770/2017 ) .

Il saldo 2016 e gli acconti 2017 per Irap risultano regolarmente pagati .

Si ritiene che il lavoro svolto fornisca una ragionevole base per la formulazione di un corretto giudizio professionale .

In particolare per quanto concerne il *Patrimonio* della Fondazione risulta essenziale identificare due diverse tipologie di fondi , intesi come qualsiasi risorsa destinata al sostenimento di oneri futuri con la finalità preminente di realizzare il fine istituzionale e progetti specifici coerenti con lo stesso :

- I ) **Fondi non vincolati** quali : fondi di *dotazione iniziale* , quelli *disponibili* , senza alcuna forma di vincolo , il cui uso deve essere inteso come finalizzato al conseguimento dello scopo istituzionale ( vincolo di missione ) indipendentemente dall' uso specifico che ne viene fatto .

Nel presente bilancio sono evidenziati :

Ia ) *Fondo di dotazione iniziale* € 80.000 , invariato dallo scorso anno ;

Ib ) *Fondo residuo degli studi di ricerca terminati* € 151.608 ; trattasi di residui attivi conseguiti in seguito al completamento contrattuale avvenuto nel 2017 , il cui importo entra a fare parte della dotazione patrimoniale per fare fronte ad eventuali disavanzi degli esercizi futuri o per spese impreviste non direttamente imputabili ai centri di ricerca ;

Ic ) *Fondo generale* € 203.266 costituito prevalentemente dall'accantonamento nella misura del 5% degli incassi annuali dei singoli centri di ricerca , utilizzabile per le spese di gestione e di supporto alla divisione di ematologia .

Complessivamente i fondi disponibili ammontano a € 434.874 .

- II ) ***Fondi vincolati*** il cui utilizzo è soggetto a vincoli d' uso di natura contrattuale e finalizzati alla copertura delle spese per la conduzione delle sperimentazioni cliniche e di altra destinazione prestabilita .

Nel presente bilancio sono evidenziati :

Ila ) *Fondi di scopo specifici* per € 5.439.919 che evidenzia il residuo esistente e disponibile per l' attuazione delle varie attività contrattuali previste , compresi i costi di gestione della Fondazione .

Ai fini contabili i contributi contrattualmente percepiti nell' anno vengono imputati direttamente al Fondo di competenza , senza transitare dal Conto Economico ; in chiusura di esercizio si procede alla copertura dei costi contabilizzati relativi alle singole attività e di gestione tramite l' utilizzo dei Fondi di competenza e la contestuale rilevazione delle attività istituzionali e connesse , tenuto comunque conto degli altri proventi realizzati (finanziari e donazioni per complessivi € . 42.825).

Conseguentemente il risultato annuale di esercizio chiude contabilmente in pareggio .

Iib ) *Fondo Comitato IMW 2016* pari a € 927.890 originato dalla devoluzione patrimoniale in seguito allo scioglimento del Comitato organizzatore del convegno di Roma 2015 e con destinazione specifica stabilita dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione in data 15 aprile 2016 per la “ *creazione di posti universitari di borsisti o*

*assegnisti o ricercatori o professori associati presso la Divisione Universitaria di Ematologia per svolgere ricerche nello specifico settore del Mieloma Multiplo”.*

Complessivamente i Fondi vincolati ammontano a € 6.367.810.

Si da atto che nel corso dell' esercizio 2017 è iniziato , sollecitato anche dal Revisore , uno studio finalizzato alla verifica della congruità dei Fondi Vincolati in relazione agli impegni contrattuali ancora in essere.

Tutto ciò al fine di riscontrare la durata dell' equilibrio economico e finanziario con la copertura delle relative spese .

La suddetta verifica è stata terminata nei primi mesi del 2018 e costituirà materia di esame da parte del revisore, con raccomandazione all' organo amministrativo di attento monitoraggio sull' evoluzione annuale della gestione dei suddetti Fondi contrattualmente vincolati .

Tra le voci dell' Attivo di particolare rilievo emergono le “ *Attività finanziarie immobilizzate*” , destinati ad una permanenza durevole nel portafoglio della Fondazione , per complessivi € 284.028 gestite da Banca Prossima , così formate :

- partecipazione al fondo di dotazione della Fondazione GITIL Onlus pari a € 6.500 ;
- BTP scad. 01.03.2021 € 277.528 .

Tra le *Attività finanziarie circolanti* , così definite in ragione della prevista durata e della destinazione economica , vengono evidenziati titoli e fondi con gestione patrimoniale Eurizon per complessivi € 5.990.930 .

La valutazione è effettuata al valore di mercato al 31.12.2017 e con contabilizzazione delle plusvalenze e/o minusvalenze realizzate , nonché dei relativi costi bancari e commissioni .

Esiste il conto corrente n. 1000/116056 presso Banca Prossima con saldo di € 778.670.

3 . Il bilancio chiuso al 31 dicembre 2017 risulta conforme alle norme che ne disciplinano i criteri di redazione , con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria della Fondazione .

***B ) Relazione sull' attività di vigilanza ai sensi dell' art. 2429  
comma 2 C.C.***

Nel corso dell' esercizio chiuso al 31 dicembre 2017 l' attività di vigilanza è stata esperita in occasione di verifiche periodiche tenutesi in data : 14 febbraio , 16 maggio , 11 luglio , 10 ottobre 2017.

In particolare :

- ho vigilato sull' osservanza della legge , dell' atto costitutivo e dello statuto , nonché sul rispetto dei principi di corretta amministrazione e funzionamento della Fondazione .

FO.NE.SA Onlus opera nel settore di attività prevista per le Onlus dal D.Lgs 460/1997 art. 10 1 comma lett. a) n. 11 : *ricerca scientifica di particolare interesse sociale svolta direttamente da fondazioni ovvero da esse affidata ad università , enti di ricerca ed altre fondazioni che la svolgono direttamente , in ambiti e secondo modalità definite dal D.P.R. 20.03.2003 n. 135 .*

La Fondazione risulta iscritta nel Registro Regionale Centralizzato Provvisorio delle Persone Giuridiche dal 17 febbraio 2005 al numero 570 .

In data 20 marzo 2017 , con atto notaio Sandra Beligni , si è provveduto a recepire le osservazioni della Regione Piemonte ,

Direzione Affari Istituzionali e Avvocatura mediante adeguamento dello statuto .

Si è altresì verificato che nell' esercizio 2017 è presente l' esistenza delle condizioni di un organo di controllo monocratico , in relazione a quanto previsto dall' art. 2435 bis C.C. in tema di superamento , per due esercizi consecutivi , di due dei tre parametri relativi ai totali dell' Attivo dello Stato Patrimoniale , dei ricavi , dell' occupazione di dipendenti , ridotti alla metà ;

- ho partecipato alle riunioni del consiglio di amministrazione convocate nel rispetto delle norme statutarie e legislative che ne disciplinano il funzionamento e per le quali posso ragionevolmente assicurare che le azioni deliberate sono conformi alla legge e allo statuto e non sono manifestamente imprudenti , azzardate , in potenziale conflitto di interesse o tali da compromettere l' integrità del patrimonio della Fondazione ;
- ho acquisito conoscenza e vigilato sulle principali attività della Fondazione in particolare per quanto riguarda la natura dei contratti stipulati con le case farmaceutiche e riscontrato a campione, la corretta applicazione delle norme tributarie in materia, in particolare per quanto concerne la natura non commerciale dell' attività svolta , secondo le conclusioni della risoluzione dell' Agenzia delle Entrate n. 123/E del 22 settembre 2004 .

*Se “ la fondazione rimane proprietaria dei risultati della sperimentazione, messi a disposizione dei vari centri di ematologia, l' attività di ricerca svolta in collaborazione con le case farmaceutiche può essere ricondotta tra quelle istituzionali” .*



Dai documenti esaminati dal revisore risulta che la condizione contrattuale richiesta ai fini tributari inerenti la proprietà dei risultati della sperimentazione sia stata rispettata .

La Fondazione risulta avere sviluppato *attività istituzionali* nel rispetto dei requisiti formali e sostanziali previsti e che , ai fini tributari sono escluse dall' area di commercialità e quindi sono irrilevanti ai fini delle imposte dirette ed IVA .

Non risultano effettuate nel corso dell'esercizio *attività direttamente connesse*.

Risulta rispettato il divieto di lucro soggettivo , anche in forma indiretta , secondo quanto previsto dalla pertinente disciplina .

La fondazione ha correttamente contabilizzato i contributi incassati in data 11/08/2017 relativi al cinque per mille dell' anno 2015 pari ad € 26.009 ed ha provveduto agli obblighi rendicontativi previsti , mediante pubblicazione sul proprio sito internet del bilancio 2016 e della relazione di missione anno 2016 per quanto riguarda il cinque per mille dell'anno 2014.

Si è valutato e vigilato sull'adeguatezza del sistema amministrativo e contabile , nonché sulla sua affidabilità a rappresentare correttamente i fatti di gestione, mediante l' ottenimento di informazione dai responsabili delle funzioni .

In particolare è stata esaminata la voce relativa ai rimborsi spese del Consiglio Direttivo ammontante a € 36.217 e riscontrati conformi con i documenti giustificativi prodotti e inerenti ad attività svolta a favore della Fondazione.

- Nel corso dell'attività di vigilanza , come sopra descritta , non sono emersi fatti significativi tali da richiedere la menzione nella presente relazione .
- Si sottolinea che in seguito a delibera dell' organo amministrativo della Fondazione di intraprendere un' azione mirata alla verifica del funzionamento del controllo interno , anche in vista della applicazione dei modelli organizzativi e codice etico come previsti dal D. Lgs 231/2001 , i relativi testi sono stati elaborati e sono in attesa di approvazione da parte dell' organo competente.
- Il Revisore ha fatto presente al Consiglio Direttivo che nel corso del 2017 sono stati approvati decreti delegati relativi alla Riforma del Terzo Settore , che prevede tra l' altro l' abrogazione della normativa sulle Onlus di cui alla D.Lgs. 460/1997 .

Si rende pertanto indispensabile un' attenta riflessione sulle possibili opzioni che la Fondazione potrà assumere .

### ***Bilancio di esercizio***

Per quanto verificato non vi sono elementi che possano fare ritenere che il bilancio chiuso al 31 dicembre 2017 non sia conforme alle norme che ne disciplinano i criteri di redazione e pertanto rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria della Fondazione .

Propongo pertanto a codesto Consiglio di Amministrazione di approvare il bilancio , così come redatto dagli amministratori .

Torino li 6 aprile 2018

Il Revisore Legale

( dr. Pier Luigi Foglia )

