

**Allegato A: RELAZIONE FINANZIARIA**

**A COMMENTO DELLE VOCI DI SPESA ED ENTRATA ESPOSTE NEL RENDICONTO RIFERITO AL PERIODO DAL**

AL

**CONTRIBUTO      CONCESSO      DALLA      PROVINCIA      A      FAVORE      DELL'ORGANIZZAZIONE**

**A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ABITARE ACCOMPAGNATO ADULTI**

*(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 1999 del 04.11.2022)*

## SPESE

Tabella 1 – Spesa per personale dipendente direttamente impegnato **nel servizio di assistenza a contatto con l'utenza** (personale educativo e altre figure professionali a supporto dell'utenza), comprensiva anche degli oneri previdenziali e dell'accantonamento della quota di T.F.R.  
(Compilare una riga per ciascun contratto di assunzione)

INIZIALI	Data di nascita	FIGURA PROFESSIONALE <sup>(1)</sup>	MANSIONE	Data assunzione	Data conclusione contratto (se avvenuta nell'anno)	Livello contrattuale	Contratto collettivo	Ore settimanali contrattuali	Ore settimanali dedicate al servizio	COSTO DA IMPUTARE ALL'ATTIVITÀ RENDICONTATA
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro								
									<b>TOTALE</b>	

(1) Si riferisce alle figure previste dalla deliberazione n. 604 del 06.04.2023 relative alle attività di accoglienza per adulti (educatori e operatori sociali).



<b>TOTALE</b>										

**Tabella 4 – Spese per attività di supervisione all'equipe degli operatori e per la formazione e l'aggiornamento del personale e dei volontari**

<b>N</b>	<b>FIGURA PROFESSIONALE</b>	<b>Descrizione attività</b>	<b>Numero ore svolte</b>	<b>Importo</b>
1				
2				
3				
4				
<b>TOTALE</b>				

Spese per vitto (specificare le diverse tipologie di spese)

Spese per pulizie

Spese per lavanderia

--

Spese per acquisto abbigliamento

--

Spese per la cura personale

--

Spese mediche

--

Spesa personali dell'utente

--

*Tabella 5 – Altre spese per attività di assistenza.*

Descrizione	Importo		
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

<b>TOTALE</b>	

Spese per acquisto beni di consumo per la gestione delle attività

--

Spese per gestione automezzi dell'Organizzazione destinati alle attività

--

*Tabella 6 – Altre spese per attività*

Descrizione	Importo

<b>TOTALE</b>	

Canoni di locazione

Spese condominiali e di riscaldamento

Spese per la gestione dei rifiuti

Utenze (luce, acqua, gas)

Spese di assicurazione per l'immobile

Spese per l'acquisto di materiali e piccole attrezzature (*di importo unitario inferiore a Euro 516,46=*)





		<input type="checkbox"/> Direttore								
		<input type="checkbox"/> Amministrativo								
		<input type="checkbox"/> Direttore								
		<input type="checkbox"/> Amministrativo								
<b>TOTALE</b>										

Spese per la sede amministrativa, se diversa dall'immobile in cui viene erogato il servizio (es. canoni di locazione, utenze, assicurazione immobile, pulizie, ecc)

Spese per consulenze amministrative e fiscali

Imposte e tasse

Spese amministrative (*cancelleria, postali, commissioni bancarie –esclusi interessi passivi – licenze d'uso software, ecc*)

Spese telefoniche

Spese per altre assicurazioni (*diverse da quelle per gli automezzi, l'immobile e per volontari*)

Oneri di sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro (es: Formazione/DPI/Attrezzatura antincendio etc.)

Copertura assicurativa dei volontari

Tabella 7 – Scheda relativa alle spese per i volontari e i giovani in servizio civile.

<b>N. complessivo di volontari coinvolti</b>	<input type="text"/>	<b>Importo</b>
<b>N. complessivo ore svolte dai volontari</b>	<input type="text"/>	
<b>N. complessivo di giovani in servizio civile</b>	<input type="text"/>	
<b>N. complessivo ore svolte da giovani in servizio civile</b>	<input type="text"/>	
Rimborso spese pasti ai volontari		<input type="text"/>
Rimborso spese pasti ai giovani in servizio civile		<input type="text"/>
Rimborso spese trasporto ai volontari con mezzi propri (Abilitati alla guida con patente A/B)		<input type="text"/>
Rimborso spese trasporto ai giovani in servizio civile con mezzi propri (Abilitati alla guida con patente A/B)		<input type="text"/>
altri rimborsi: (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE</b>		<input type="text"/>

Altre spese generali

## ENTRATE

Compartecipazione utenti alle attività svolte

Contributi da Enti pubblici, escluso il contributo provinciale per la gestione dell'attività oggetto di agevolazione

Contributi da privati/Donazioni

Interessi attivi

Altre entrate

*(luogo e data)*

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

*(timbro e firma)*

***N.B. il presente file, in formato editabile, una volta compilato deve essere convertito in formato pdf statico.***