

Allegato A: RELAZIONE FINANZIARIA

A COMMENTO DELLE VOCI DI SPESA ED ENTRATA ESPOSTE NEL RENDICONTO RIFERITO AL PERIODO DAL 1° GENNAIO

AL 31 DICEMBRE

CONTRIBUTO CONCESSO DALLA PROVINCIA A FAVORE DELL'ORGANIZZAZIONE

--

A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DI UNO DEI SEGUENTI PROGETTI, RICONDUCIBILI ALLE TIPOLOGIE DEI SERVIZI TERRITORIALI E DELLO SPORTELLO SOCIALE DI LIVELLO PROVINCIALE:

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 1747 del 30.09.2022)

- Promozione della salute, del benessere, di sani stili di vita mediante forme di auto mutuo aiuto;**
v. Bando: art. 2 Tabella 1, n. 1, art. 4, Tabella 2, n. 1, art. 12, commi 1 e 2, n. 1);
- Sostegno a persone e nuclei familiari in difficoltà;**
v. Bando: art. 2 Tabella 1, n. 2, art. 4, Tabella 2, n. 2, art. 12, commi 1 e 2, n. 2)
- Sostegno della gravidanza e maternità fragile tramite il coinvolgimento di volontari;**
v. Bando: art. 2 Tabella 1, n. 4, art. 4, Tabella 2, n. 4, art. 12, commi 1 e 2, n. 4)
- Sostegno e inclusione delle persone vittime di tratta al fine di favorire l'accesso ai servizi, l'autonomia, l'empowerment personale e agire per il contrasto allo sfruttamento connesso all'esercizio della prostituzione forzata.**
v. Bando: art. 2 Tabella 1, n. 6, art. 4, Tabella 2, n. 6, art. 12, commi 1 e 2, n. 6)

		<input type="checkbox"/> Educatore <input type="checkbox"/> Operatore sociale <input type="checkbox"/> Altro									
TOTALE											

(1) Si riferisce alle figure previste dalla deliberazione n. 604 del 06.04.2023 relative ai servizi territoriali o di sportello sociale (coordinatore, educatori, operatori sociali rti).

Tabella 2 – Spese per personale impegnato in altre attività (addetto alla cucina, alle pulizie, ecc.), comprensiva anche degli oneri previdenziali e dell'accantonamento della quota di T.F.R.

(Compilare una riga per ciascun contratto di assunzione)

INIZI ALI	Data di nascita	FIGURA PROFESSIONALE	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
TOTALE										

Tabella 3 – Spesa per i collaboratori/consulenze ivi compresa la formazione

N.	FIGURA PROFESSIONALE	Descrizione attività	Numero ore svolte	Importo
1				
2				
3				
4				
TOTALE				

Spese per vitto (specificare le diverse tipologie di spese)

Spese per lavanderia e prodotti per la cura personale

Spese per abbigliamento

Spese mediche

Spesa personali dell'utente

--

Spese per acquisto beni di consumo per la gestione delle attività

--

Spese per gestione automezzi dell'Organizzazione destinati alle attività

--

Tabella 4 – Altre spese per attività

Descrizione	Importo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTALE	

Spese per pulizie

Canoni di locazione

Spese condominiali e di riscaldamento

Spese per la gestione dei rifiuti

Altre utenze (luce, acqua, gas)

Spese di assicurazione per l'immobile

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

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

Copertura assicurativa dei volontari

Tabella 6 – Scheda relativa ad altre spese per i volontari.

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

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

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

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.