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 AL SERVIZIO DI DORMITORIO PERMANENTE presso la struttura denominata "BONOMELLI" ubicata a Trento, Via Lungadige S. Nicolò n. 6**

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36 bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 565 del 31.03.2023)

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 (1)	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
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								

		☐ Educatore ☐ Operatore sociale ☐ Utente esperto ☐ Altro								
									TOTALE	

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

Tabella 2 – Spesa per il **Coordinatore**, 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	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 personale impegnato **in altre attività** (addetto alla cucina, alle pulizie, ecc.), **non direttamente a contatto con l'utenza,** comprensiva anche degli oneri previdenziali dell'accantonamento della quota di T.F.R.
(Compilare una riga per ciascun contratto di assunzione)

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

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 acquisto 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 5 – Altre spese per attività di assistenza.

Descrizione	**Importo**
TOTALE	

Spese per pulizie

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*=)

Accantonamento quota di ammortamento: allegare tabella contenente, per ciascun cespite ammortizzato, le seguenti informazioni:

Descrizione del bene	Importo del cespite (comprensivo di eventuali rivalutazioni/svalutazioni)	Anno di acquisto del cespite	Quota ammortizzata fino al 31 dicembre dell'anno precedente	Quota di ammortamento per l'anno oggetto di rendiconto

Spese per manutenzione ordinaria, compresa la cura degli spazi esterni

Altre spese inerenti l'immobile

Tabella 6 - Spesa per personale di direzione e amministrativo, 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 [1]	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
		☐ Direttore ☐ Amministrativo								
		☐ Direttore ☐ Amministrativo								
		☐ Direttore ☐ Amministrativo								
		☐ Direttore ☐ Amministrativo								
		☐ Direttore ☐ 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 7 – Scheda relativa alle spese per i volontari e i giovani in servizio civile

N. complessivo di volontari coinvolti		**Importo**
N. complessivo ore svolte dai volontari		
Rimborso spese pasti ai volontari		
Rimborso spese trasporto ai volontari con mezzi propri (Abilitati alla guida con patente A/B)		
altri rimborsi: (specificare)		
TOTALE		

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.)

Altre spese generali

ENTRATE

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

Contributi da privati/Donazioni

Interessi attivi

Altre entrate

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

(luogo e data)

……

(timbro e firma)

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