

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

ALL. 2

OGGETTO: CODICE CIG: B7FA892DBD

CUP: C69I25000040003

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE QUOTA DI CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ CONTENUTE NEL PROGETTO UNITARIO FINALE - "INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DELLE PERSONE IN ESECUZIONE PENALE" E RELATIVE ALLA LINEA DI INTERVENTO B "DENTRO&FUORI CARCERE", PER IL REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI LIMITATIVI DELLA LIBERTÀ PERSONALE.

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, artt. 14 e 36bis, d. lgs. 3 luglio 2017, n. 117, art. 55 e Deliberazione di Giunta provinciale n. 166 del 14 febbraio 2025).

RICHIEDENTE

Cognome Nome

Nato/a a (prov.) il / /

codice fiscale

in qualità di

- legale rappresentante del soggetto richiedente;
 delegato dal legale rappresentante del soggetto richiedente (NB: necessaria delega)

denominazione del soggetto richiedente:

(indicare la corretta denominazione del soggetto richiedente)

codice fiscale del soggetto richiedente:

avente sede legale in

via/piazza n.

CHIEDE

la liquidazione della terza quota annua di contributo concesso a copertura delle spese relative alla realizzazione delle attività contenute nel Progetto unitario finale - "Inclusione sociale e lavorativa delle persone in esecuzione penale" e relative alla linea di intervento B "DENTRO&FUORI CARCERE", per il reinserimento sociale e lavorativo delle persone sottoposte a provvedimenti limitativi della libertà personale, riferita all'anno

A TAL FINE COMUNICA

1. che le spese effettivamente sostenute e le entrate conseguite nel periodo da inizio attività (da barrare solo per il terzo acconto 2026)/ dal 1° gennaio 2027 (da barrare solo per il terzo acconto 2027) al 31 agosto (indicare l'anno di riferimento) sono le seguenti:

VOCI DI SPESA	IMPORTI
SPESE DIRETTAMENTE IMPUTABILI ALL' ATTIVITA'	
A) SPESE PERSONALE	
Compensi personale impegnati nel frontale e nella logistica	
Costi personale amministrazione, supervisione e coordinamento	
Elaborazione pratiche di avvio del rapporto e dei cedolini e addetto ai servizi di prevenzione e protezione, valutazione dei rischi	
C) RIMBORSO BORSA LAVORO/TIROCINI DI INCLUSIONE	
Interventi di Borsa lavoro/tirocini di inclusione	
INAIL - sulle borse	
D) SPESE ASSICURATIVE	
Copertura assicurativa per lo svolgimento attività	
E) SPESE DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO	
Elaborazione cedoli e cud	
Abbigliamento dispositivi protezione individuale	
utenze	
Misure sicurezza DVRI (Oneri di sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro (es: Formazione/DPI/Attrezzatura antincendio/valutazione del rischio, etc.)	
Acquisti di beni (strumentali/apparecchiature/attrezzature / arredi, ecc..) e servizi vari per lo svolgimento delle lavorazioni in base alla tipologia di commessa gestita e per l'organizzazione del laboratorio	
Gestione automezzi dell'organizzazione destinati al servizio	
SPESE GENERALI DA IMPUTARE ALL'ATTIVITA'	
Personale - direzione e amministrazione	
Manutenzioni ordinarie (di beni e/o immobili destinati all'attività)	

Spese assicurative	
Varie (<i>specificare</i>)	
.....	
.....	
TOTALE SPESE	
VOCI DI ENTRATA	
<i>specificare</i>	
<i>specificare</i>	
.....	
TOTALE ENTRATE	

Totale spese del periodo	
Totale entrate del periodo	
Disavanzo (differenza tra entrate e spese del periodo)	

(luogo e data)

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(timbro e firma)

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- relazione sintetica sull'attività svolta (da inizio attività, per il 2026/da inizio anno, per il 2027) fino al 31 agosto;
- la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla ritenuta del 4% sul contributo (All.4).

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