



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**Allegato A:**

**RELAZIONE FINANZIARIA**

**A COMMENTO DELLE VOCI DI SPESA ED ENTRATA ESPOSTE NEL RENDICONTO RIFERITO AL PERIODO DAL 1° GENNAIO 2023  
al 31 DICEMBRE 2023**

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

--

**A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DI UN CENTRO SERVIZI PER ADULTI**

*(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. n. 1998 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								
									TOTALE	

(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*

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

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 5 – Altre spese per attività di assistenza.

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"/>
<b>TOTALE</b>	<input type="text"/>

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									
										<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



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"/>
<b>TOTALE</b>		<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.***