

**RENDICONTO COSTI MESE DI APRILE-MAGGIO**

Gestore Consorzio Fa

RISORSE UMANE				Importo totale APRILE/MAGGIO
A	Personale dipendente	Costo bimestrale	Ore lavorate	
1	Direttore Fossati Francesco	2.640,00	80	10.181,91
2	Amministratore/Contabile Sangalli Vanda	478,00	25	
3	Magazziniere economo			
4	Medico			
5	Infermiere			
6	Informazione normativa e orientamento al territorio			
7	Assistente sociale			
8	Sostegno socio - psicologico			
9	Mediazione linguistica			
10	Insegnamento lingua			
11	Coordinatore progetto Rocchetti Leonardo	1.251,36	72	
	Operatore diurno Lo Monaco Stefano	1.819,30	87	
	Operatore diurno Birolini Giovanni	2.293,88	130	
	Operatore diurno Bergamelli Greta	1.699,37	96	
12	Altre figure specificare (se del caso aggiungere righe)			
<b>Totale personale dipendente (A)</b>				<b>€ 10.181,91</b>
B	Personale altri contratti (lav. Autonomi/occasioni ecc..)	Costo bimestrale	Ore lavorate	
1	Consulenze occasionali per orientamento e assistenza sociale			2.340,00
2	Consulenze occasionali per interpretariato e mediazione culturale			
3	Spese per l'informazione sui programmi di rimpatrio volontario			
4	Costi per consulenti fiscali e del lavoro			
5	Educatore Cooperativa Berakah	2340	117	
6	specificare figura (inserire righe se del caso)			
<b>Totale personale autonomo (B)</b>				<b>€ 2.340,00</b>
<b>Totale risorse umane (A+B)</b>				<b>€ 12.521,91</b>
IMMOBILI			Costo mensile	Importo totale bimestrale
1	Locazione Bergamo via Calvetti		500	1.000,00
	Pagazzano via della Lira		0	-
	Bergamo via Privata Lorenzi n. 11		0	
2	Utenze (Acqua, energia elettrica e gas) in attesa di fattura			

3	Spese di manutenzione		
<b>Totale spese immobili</b>			<b>€ 1.000,00</b>
<b>ATTREZZATURE</b>		<b>Costo mensile</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>
1	Arredi		
	WI-FI		298,00
2	Attrezzature		
<b>Totale totale arredi ed attrezzature</b>			<b>€ 298,00</b>
<b>BENI DI CONSUMO</b>		<b>Numero</b>	<b>Costo mensile</b>
1	Kit igiene personale (saponi, shampoo/doccia, etc)		
2	Abbigliamento ospiti		
3	Spese trasporto ospiti		520,00
4	Altri beni di consumo specificare		
<b>Totale spese beni di consumo</b>			<b>€ 520,00</b>
<b>SERVIZI</b>		<b>Numero</b>	<b>Costo mensile</b>
1	Fornitura pasti		
2	Servizio pulizia		
3	Servizio di pulizia straordinaria (derattizzazione etc.)		
4	Servizi lavanderia e barberia		
5	Oneri assicurativi e finanziari		
7	Altro specificare		
<b>Totale servizi</b>			<b>€ 0,00</b>
<b>POCKET MONEY E SCHEDE TELEFONICHE</b>		<b>Costo mensile</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>
1	Pocket money per ospiti centro		1.560,00
2	Schede telefonica per nuovi ingressi		-
<b>Totale pocket money e schede telefoniche</b>			<b>€ 1.560,00</b>
<b>ALTRE SPESE NON COMPRESSE NELLE VOCI PRECEDENTI</b>		<b>Costo mensile</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>
1	Corso di formazione		
2	Costi per attivazione di tirocini/Scouting aziendale		
3	Costi per attività di animazione		
4	Costi per attività di territorio		
	Farmacia		409,50
	Costi sanitari		515,95
5	Costi di alfabetizzazione/scolarizzazione		98,00

6	Altro specificare FONDO SPESE		2.600,00
Totale pocket money e schede telefoniche			3.623,45
<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>			<b>€ 19.523,36</b>
<b>COSTI INDIRETTI A FORFAIT</b>		<b>% su costi diretti</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>
Totale costi indiretti a forfait (max 10% dei costi diretti)			€ 0,00
1	(Specificare)		
2			
3			
<b>TOTALE GENERALE MENSILE</b>			<b>19.523,36</b>

Il sottoscritto.....in qualità di....., ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguita in base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle spese riscontrabili nella documentazione allegata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Note
Nella casella del totale del costo inserire il costo complessivo mensile di tutte le figure indicate
Nella casella del totale del costo inserire il costo complessivo mensile di tutte le figure indicate
Note
Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
Inserire il costo totale risultante dal centro di costo



<b>Note</b>

responsabilità e delle pene stabilite  
enti al provvedimento emanato sulla  
prestazioni effettivamente erogate e