

**RENDICONTO COSTI MESE DI GIUGNO-LUGLIO 2019**

Gestore Consorzio Fa

RISORSE UMANE				Importo totale	Note
<b>A</b>	<b>Personale dipendente</b>	<b>Costo bimestrale</b>	<b>Ore lavorate</b>	6.406,75	Nella casella del totale del costo inserire il costo complessivo mensile di tutte le figure indicate
1	Direttore Fossati Francesco	990,00	30		
2	Amministratore/Contabile Sangalli Vanda	382,40	20		
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	695,20	40		
12	Operatore diurno Lo Monaco Stefano	1.152,25	55		
13	Operatore diurno Birolini Giovanni	1.496,85	85		
14	Operatore diurno Bergamelli Greta	1.690,05	95		
15					
16	Altre figure specificare (se del caso aggiungere righe)				
<b>Totale personale dipendente (A)</b>				<b>€ 6.406,75</b>	
<b>B</b>	<b>Personale altri contratti (lav. Autonomi/occasioni ecc..)</b>	<b>Costo bimestrale</b>	<b>Ore lavorate</b>	840,00	Nella casella del totale del costo inserire il costo complessivo mensile di tutte le figure indicate
1	Consulenze occasionali per orientamento e assistenza sociale				
2	Consulenze occasionali per interpretariato e mediazione culturale	131			
3	Spese per l'informazione sui programmi di rimpatrio volontario				
4	Costi per consulenti fiscali e del lavoro				
5	Educatore Cooperativa Berakah	709	72		
6	specificare figura (inserire righe se del caso)				
<b>Totale personale autonomo (B)</b>				<b>€ 840,00</b>	
<b>Totale risorse umane (A+B)</b>				<b>€ 7.246,75</b>	
<b>IMMOBILI</b>			<b>Costo mensile</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>
1	Locazione Bergamo via Calvetti		500	1.000,00	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Pagazzano via della Lira		0	-	
3	Bergamo via Privata Lorenzi n. 11		0		
4	Utenze (Acqua, energia elettrica e gas)			876,12	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
5	Spese condominiali				

6	Spese di manutenzione				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
<b>Totale spese immobili</b>			<b>€ 1.876,12</b>		
<b>ATTREZZATURE</b>		<b>Costo bimestrale</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>	
1	Arredi				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Attrezzature (gestionale dati utenti, Mindgear )		814,96		
<b>Totale totale arredi ed attrezzature</b>			<b>€ 814,96</b>		
<b>BENI DI CONSUMO</b>		<b>Numero</b>	<b>Costo bimestrale</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>
1	Kit igiene personale (saponi, shampoo/doccia, etc)				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Abbigliamento ospiti				
3	Spese trasporto ospiti (comprensivo di biglietti parcheggio maggio)			13,30	
4	Altri beni di consumo specificare: KIT IGIENE APPARTAMENTO (EROGATO IN BENI)			30,00	
<b>Totale spese beni di consumo</b>			<b>€ 43,30</b>		
<b>SERVIZI</b>		<b>Numero</b>	<b>Costo bimestrale</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>
1	Fornitura pasti				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Servizio pulizia				
3	Servizio di pulizia straordinaria (derattizzazione etc.)				
4	Servizi lavanderia e barberia				
5	Oneri assicurativi e finanziari				
6	Altro specificare				
<b>Totale servizi</b>			<b>€ 0,00</b>		-
<b>POCKET MONEY E SCHEDE TELEFONICHE</b>		<b>Costo bimestrale</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>	
1	Pocket money per ospiti centro			1.372,50	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Schede telefonica per nuovi ingressi			-	
<b>Totale pocket money e schede telefoniche</b>			<b>€ 1.372,50</b>		
<b>ALTRE SPESE NON COMPRESSE NELLE VOCI PRECEDENTI</b>		<b>Costo bimestrale</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>	
1	Corso di formazione				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Costi per attivazione di tirocini/Scouting aziendale				
3	Costi per attività di animazione				
4	Costi per attività di territorio				
5	Farmacia				
6	Costi sanitari				
7	Costi di alfabetizzazione/scolarizzazione			94,50	

8	Altro				
9	Altro				
10	Altro specificare FONDO SPESE			2.340,00	
11					
<b>Totale altre spese</b>				<b>2.434,50</b>	
<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>				<b>€ 13.788,13</b>	
<b>COSTI INDIRETTI A FORFAIT</b>			<b>% su costi diretti</b>	<b>Importo totale bimestrale</b>	<b>Note</b>
<b>Totale costi indiretti a forfait (max 10% dei costi diretti)</b>				<b>€ 0,00</b>	
1	(Specificare)				
2					
3					
<b>TOTALE GENERALE MENSILE</b>				<b>13.788,13</b>	

Il sottoscritto Rocchetti Leonardo in qualità di responsabile d'area, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità DICHIARA che i dati riportati nel presente prospetto corrispondono alle prestazioni effettivamente erogate e riscontrabili nella documentazione allegata.

Data 13/08/2019

Firma

