

RENDICONTO COSTI MESE DI SETTEMBRE 2018

Gestore GASPARINA DI SOPRA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - Romano di Lombardia - Bg

RISORSE UMANE				Importo totale mensile	Note
A	Personale dipendente	Costo mensile	Ore lavorate	€ 10.901,41	Nella casella del totale del costo inserire il costo complessivo mensile di tutte le figure indicate
1	Direttore	€ 1.930,90	67		
2	Amministratore/Contabile	€ 1.502,94	47		
3	Magazziniere economo	€ 335,65	11		
4	Medico				
5	Infermiere	€ 108,70	5		
6	Informazione normativa e orientamento al territorio				
7	Assistente sociale	€ 335,65	11		
8	Sostegno socio - psicologico	€ 335,65	11		
9	Mediazione linguistica	€ 2.391,55	128,5		
10	Insegnamento lingua				
11	Operatore (diurni e notturni)	€ 3.960,37	261,5		
12	Altre figure specificare (se del caso aggiungere righe)				
Totale personale dipendente (A)				€ 10.901,41	
B	Personale altri contratti (lav. Autonomi/occasioni ecc..)	Costo mensile	Ore lavorate	€ 4.548,63	La voce di spesa indicata con (*) si riferisce a servizi realizzati in convenzione e realizzati dalla Cooperativa Ruah
1	Consulenze occasionali per orientamento e assistenza sociale				
2	Consulenze occasionali per interpretariato e mediazione culturale*	€ 200,00			
3	Servizio sanitario infermieristico e di responsabile sanitario* (per Euro 250)	€ 250,00			
4	Spese per l'informazione sui programmi di rimpatrio volontario				
5	Costi per consulenti fiscali e del lavoro				
6	Occasionale per copertura fascia notturna	€ 1.598,63			
7	Attività educativa scolastica per insegnamento lingua*	€ 500,00			
8	Costi per programma informatico gestionale*	€ 2.000,00			
Totale personale autonomo (B)				€ 4.548,63	
Totale risorse umane (A+B)				€ 15.450,04	
IMMOBILI			Costo mensile	Importo totale mensile	Note
1	Locazione			€ 18.327,27	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Utenze (Acqua, energia elettrica e gas)			€ 28,60	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
3	Spese di manutenzione			€ 934,00	di cui 934 lavori svolti in economia
Totale spese immobili				€ 19.289,87	
ATTREZZATURE			Costo mensile	Importo totale mensile	Note
1	Arredi				Inserire il costo totale risultante dal centro di costo
2	Attrezzature				
Totale totale arredi ed attrezzature				€	
BENI DI CONSUMO		Numero	Costo mensile	Importo totale mensile	Note
1	Kit igiene personale (saponi, shampoo/doccia, etc)	64		€ 946,05	
2	Abbigliamento ospiti				
3	Spese trasporto ospiti			€ 134,30	biglietti parcheggi
4	Altri beni di consumo specificare: Farmaci, cancelleria e prodotti per la casa			€ 1.010,56	di cui 828,75 per visite mediche
Totale spese beni di consumo				€ 2.090,91	
SERVIZI		Numero	Costo mensile	Importo totale mensile	Note
1	Fornitura pasti (acquisti materiali alimentari)	5418		€ 4.963,48	

2	Servizio pulizia				
3	Servizio di pulizia straordinaria (derattizzazione etc.)	€	77,50		
4	Servizi lavanderia e barberia	€	149,86		
5	Oneri assicurativi e finanziari				
7	Fotocopie, fotografie diritti segreteria per emissioni documenti				
Totale servizi					
		€ 5.190,84			
POCKET MONEY E SCHEDE TELEFONICHE					
		Costo mensile	Importo totale mensile	Note	
1	Pocket money per ospiti centro				
2	Schede telefonica per nuovi ingressi	€	4.515,00	Inserire il costo totale risultante dal centro di costo	
		Totale pocket money e schede telefoniche			
		€ 4.515,00			
ALTRE SPESE NON COMPRESSE NELLE VOCI PRECEDENTI					
		Costo mensile	Importo totale mensile	Note	
1	Corso di formazione				
2	Costi per attivazione di tirocini/Scouting aziendale				
3	Costi per attività di animazione				
4	Costi per attività di territorio				
5	Costi di alfabetizzazione/scolarizzazione				
6	Corso di conversazione italiano				
		Totale pocket money e schede telefoniche			
		€ 0,00			
TOTALE COSTI DIRETTI					
		€ 46.536,68			
COSTI INDIRETTI A FORFAIT					
		10	Importo totale mensile	Note	
		Totale costi indiretti a forfait (max 10% dei costi diretti)			
		10%			
		€ 4.653,67			
1	Costi di struttura				
2					
3					
TOTALE GENERALE MENSILE					
		51.190,33			

Il sottoscrittoLODA FABIO MARIO in qualità di rappresentante legale, 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 02/05/2020
Firma 