

Centri ricreativi diurni
CONSUNTIVO ANNO 2021

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione _____
Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____
Comune _____ Cap. _____ Provincia _____

Se l'indirizzo è cambiato, indicare di seguito quello precedente e il motivo della variazione.

2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE

2.1 Denominazione _____
Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____
Comune _____ Cap. _____ Provincia _____

COD. FISC. [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

2.2 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- 2.2.1 - PUBBLICA:
- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1 COMUNE | <input type="checkbox"/> |
| 2 A.S.L. | <input type="checkbox"/> |
| 3 COMUNITA' MONTANA | <input type="checkbox"/> |
| 4 CONSORZIO DI COMUNI | <input type="checkbox"/> |
| 5 PROVINCIA | <input type="checkbox"/> |

Modalità di gestione

- | | |
|---|--------------------------|
| 0 DIRETTA | <input type="checkbox"/> |
| 3 TRAMITE CONVENZ. CONTRATTO CON ALTRO SOGGETTO | <input type="checkbox"/> |
| 5 ALTRO (specificare _____) | <input type="checkbox"/> |

Nel caso di convenzione:

Modalità di affidamento

- | | |
|-----------------------|---|
| 1 TRATTATIVA PRIVATA | <input type="checkbox"/> |
| 2 LICITAZIONE PRIVATA | <input type="checkbox"/> |
| 3 APPALTO CONCORSO | <input type="checkbox"/> |
| 4 ALTRO | <input type="checkbox"/> (specificare _____) |

Denominazione dell'Ente con cui esiste convezione:

- 2.2.2 - PRIVATA
- | | |
|-----------------------------|---|
| a ENTE ECCLESIASTICO | <input type="checkbox"/> |
| b FONDAZIONE | <input type="checkbox"/> |
| c ASSOCIAZIONE | <input type="checkbox"/> |
| d ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO | <input type="checkbox"/> |
| e COOPERATIVA SOLIDARIETA' | <input type="checkbox"/> |
| f COOPERATIVA | <input type="checkbox"/> |
| g SOCIETA' COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> |
| h ALTRO | <input type="checkbox"/> (specificare _____) |

Modalità di convenzionamento

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| 2 CONVENZIONATO CON COMUNE | <input type="checkbox"/> |
| 3 NON CONVENZIONATO | <input type="checkbox"/> |
| 5 ALTRO | <input type="checkbox"/> |

3) AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

3.1 per i C.R.D. già in possesso di autorizzazione "definitiva" al funzionamento/ comunicazione inizio attività (LR:3/2008):

- l'Ente Gestore ha prodotto per il 2021 la dichiarazione autocertificativa circa il permanere delle caratteristiche sia strutturali che gestionali poste a base dell'autorizzazione? SI NO
- se NO: - provvedimento in corso d'istruttoria
- altra motivazione (specificare _____)

3.2 per i C.R.D. che non hanno ancora ottenuto l'autorizzazione "definitiva" al funzionamento:

- l'Ente Gestore ha inoltrato domanda per l'autorizzazione al funzionamento/comunicazione inizio attività per il 2020 SI NO
- se NO: - provvedimento in corso d'istruttoria
- diniego al funzionamento

4) LOCALIZZAZIONE DEL C.R.D.

4.1 - Struttura nella quale il C.R.D. è inserito:

- Ambito scolastico
- scuola materna
- scuola elementare
- scuola media
- Ambiente extra scolastico
- oratorio
- altro _____

5) FUNZIONAMENTO

- 5.1 - Periodo di apertura: dal / / 2021 al / / 2021
mm gg mm gg
- 5.2 - Eventuale organizzazione in turni: n. turni durata singolo turno: settimane
- 5.3 - Orario di apertura: continuato: dalle ore / alle ore /
hh mm hh mm
- spezzato: dalle ore / alle ore /
hh mm hh mm
- dalle ore / alle ore /
hh mm hh mm
- 5.4 - N° giorni di funzionamento settimanale
- 5.5 - Numero totale giorni funzionamento

6) PRESTAZIONI

- 6.1 E' garantito il servizio mensa? SI NO
- 6.2 Esiste un programma di attività? SI NO
(in caso di risposta affermativa allegare copia del programma)
- 6.3 Sono garantite prestazioni sanitarie? SI NO

7) UTENZA

- 7.1 - Utenti per fasce di età:
 - con età inferiore a 5 anni n. maschi n. femm. di cui di altre nazionalità n.
 - con età tra i 5 e 10 anni n. maschi n. femm. di cui con handicap n.
 - con età tra 11 e 14 anni n. maschi n. femm. di cui di altre nazionalità n.
 - con età superiore a 14 anni n. maschi n. femm. di cui con handicap n.
 - con età superiore a 14 anni n. maschi n. femm. di cui di altre nazionalità n.
 - con età superiore a 14 anni n. maschi n. femm. di cui con handicap n.
- TOTALE UTENTI** n. maschi n. femm.
- numero di posti autorizzati
- 7.2 - Utenti per provenienza:
 - dal Comune sede del C.R.D. n.
 - da altri Comuni n.
 - Utenti mediamente presenti in ciascun turno n.

LEGENDA PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA 8

PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE

Per ogni figura professionale sono state individuate specifiche qualifiche professionali, il cui codice dovrà essere riportato nella apposita colonna della tabella 9:

FIGURA PROFESSIONALE	QUALIFICA PROFESSIONALE	CODICE QUALIFICA PROFESSIONALE
1) RESPONSABILE	Coordinatore Sociale	1.1
	Dirigente	1.2
	Psicologo	1.5
	Pedagogista	1.6
	Assistente Sociale	1.7
	Educatore Professionale	1.8
	Altro	1.9
2) PERSONALE SOCIO-EDUCATIVO	Educatore	2.1
	Operatore con funzioni educative	2.2
	Animatore Sociale	2.3
	A.S.A.	2.4
	Insegnante, Istruttore	2.5
	Altro personale educativo particolare (insegnante di musica, esperto laboratori, etc....)	2.6
3) PERSONALE COMPLEMENTARE	Addetto ai Servizi (autista, addetto alle pulizie, accompagnatore.....)	3.1

CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODODAL 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0^{2 1} | AL 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0^{2 1}

- Nel caso di più unità d'offerta gestite da un unico Ente, spese ed entrate vanno possibilmente elencate per singola unità d'offerta.

Qualora ciò non fosse possibile disaggregare in modo proporzionale al numero degli utenti.

- Vanno indicate tutte e solo le entrate e le spese riferite alla gestione 2018 delle singole unità d'offerta (e non riferite al bilancio generale dell'Ente Gestore): pertanto nel caso in cui le diverse voci di spesa corrente (personale, vitto, altro) afferiscano a capitoli generali di bilancio dell'Ente Gestore, esse devono essere possibilmente scorporate.

8) SPESE CORRENTI

(escludere le spese di investimento: manutenzione straordinaria, ammortamento mutui)

a) - per il personale assunto espressamente per il servizio	€	<input type="text"/>
b) - per la mensa	€	<input type="text"/>
c) - per altro (attività ludiche, materiale didattico, ecc...)	€	<input type="text"/>
Totale spese generali (b + c)	€	<input type="text"/>
Totale spese correnti (a + b + c)	€	<input type="text"/>

9) ENTRATE CORRENTI

a) - da rette di frequenza a carico degli utenti	€	<input type="text"/>
b) - da rette di frequenza a carico di Enti Pubblici	€	<input type="text"/>
c) - da altri: specificare _____	€	<input type="text"/>
d) - Ambito distrettuale 3 (contributo Fondo Sociale Reg. 2021)	€	<input type="text"/>
e) totale entrate	€	<input type="text"/>
 Totale	€	<input type="text"/>

10) RETTE

Retta minima per turno	€	<input type="text"/>
Retta massima per turno	€	<input type="text"/>

Compilatore del questionario Sig. _____

Qualifica _____

Tel. _____

CERTIFICAZIONE STATISTICA DEL RESPONSABILE DELL'ENTE GESTORE

La presente scheda, composta da n. _____ pagine, è stata compilata a cura dell'Ente gestore in data _____
I dati sono stati verificati e se ne certifica la validità.

IL DICHIARANTE _____

Tel. : _____