

[illegible]

Anno di rendicontazione	2024
Denominazione Ambito	SEREGNO
Codice Ambito	31102
Tipologia UdO	APA

[illegible]

ASILO NIDO/MICRONIDO/NIDO AZIENDALE
Consuntivo anno 2024

il presente allegato deve essere utilizzato anche per il micronido ai sensi della D.G.R. 20588/05
Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2024

Nel caso di più unità d'offerta gestite da un unico Ente Gestore, vanno rese schede di rendicontazione separate per ogni singola struttura.

Per **Asilo nido** si intende il servizio di tipo diurno, pubblico o privato, di capacità ricettiva da 11 a massimo 60 bambini dai 3 mesi ai 3 anni con finalità educative e sociali assicurate in forma continuativa attraverso personale qualificato presso strutture anche aziendali (nido aziendale) (CFR DGR n. 20588 del 11.02.05)

Per **Micronido** si intende il servizio di tipo diurno, pubblico o privato oltre che promosso e gestito da associazioni di famiglie, di capacità ricettiva massima di 10 bambini dai 3 mesi ai 3 anni con finalità educative e sociali assicurate in forma continuativa attraverso personale qualificato presso strutture anche aziendali (nido aziendale) (CFR DGR n. 20588 del 11.02.05)

☐ ASILO NIDO ☐ MICRONIDO ☐ ASILO AZIENDALE

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione

Via n. Tel. Fax

Comune Cap. Provincia

e-mail

codice struttura

2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE

2.1. Denominazione

Via n. Tel. Fax

Comune Cap. Provincia

e-mail

cod. fiscale

2.2 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- ☐ Associazione Famiglia Utenti
- ☐ Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale
- ☐ Singola famiglia
- ☐ Associazione di famiglie o rete familiare
- ☐ Azienda Sanitaria Locale
- ☐ Azienda di Servizi alla Persona
- ☐ Associazione di Comuni
- ☐ Associazioni di Volontariato
- ☐ Associazione Generica
- ☐ Associazione di Promozione Sociale
- ☐ Associazione di Promozione Sociale Nazionale
- ☐ Azienda Sanitaria
- ☐ Azienda Speciale Consortile
- ☐ Comune
- ☐ Carcere
- ☐ Comunità Montana
- ☐ Consorzio
- ☐ Consorzio di Cooperative Sociali
- ☐ Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- ☐ Società Cooperativa di Solidarietà Sociale
- ☐ Impresa Individuale
- ☐ Ente morale di diritto Privato
- ☐ Ente Ecclesiastico
- ☐ Fondazione
- ☐ Provincia
- ☐ Società commerciale
- ☐ Società per azionia totale capitale pubblico
- ☐ Società di Servizi
- ☐ Unione di Comuni

2.3 Tipologia di Gestione prevalente

- ☐ DIRETTA/IN ECONOMIA
- ☐ APPALTO / CONCESSIONE

3) CAPACITA' OPERATIVA

3.1 Capienza strutturale (n° posti autorizzati)

n.

Va indicata la **ricettività potenziale della struttura** (non il numero degli utenti iscritti o presenti) come risultante dal provvedimento relativo all'autorizzazione al funzionamento o dalla domanda di autorizzazione al funzionamento inoltrata dall'Ente Gestore .

3.2 Capienza gestionale

(utenti assistibili in rapporto alla dotazione di personale)

n.

4) ANALISI DELL'UTENZA

Si considerano le "teste" sull'anno solare 2024

4.1 Presenza di iscritti in lista di attesa al 31/12/24

SI NO

4.2 N° Domande in lista d'attesa non soddisfatte nell'anno 2024

N.

4.3 Totale iscritti nell'anno 2023(considerando i due anni educativi)

indicare il numero di utenti a cui è stata accettata la domanda d'iscrizione durante l'anno 2024

N.

4.4 Iscritti disabili

è un "di cui del totale iscritti", indicare il numero degli iscritti disabili dal1/1 al31/12/2024

N.

4.5 Iscritti disabili con oneri educativi integralmente a carico dell'ente gestore

è un "di cui" degli iscritti disabili

N.

4.6 Iscritti stranieri

è un "di cui del totale iscritti", indicare il numero degli iscritti stranieri dal1/1 al31/12/2024

N.

4.7 N° minori frequentanti con Decreto Autorità Giudiziaria

N.

4.8 Frequentanti compilare tabella pagina successiva

5) MODALITA' FUNZIONAMENTO

Indicare il numero di settimane di apertura della struttura nel 2024 all'utenza

Indicare il numero di ore di apertura giornaliera (media; compreso pre e post)

SOLO PER NIDI AZIENDALI

n. iscritti figli di dipendenti dell'azienda

n. iscritti provenienti dal territorio

4.8) N. BAMBINI FREQUENTANTI ANNO 2024 (suddivise per fasce orarie di frequenza settimanale)								
MESE	≤ 20 ore		20 - 40 ore		≥ 40 ore		TOTALE FREQUENTANTI	DI CUI DISABILI (con oneri educativi integralmente a carico dell'ente gestore)
	- 1 anno	+ 1 anno	- 1 anno	+ 1 anno	- 1 anno	+ 1 anno		
Gennaio							0	
Febbraio							0	
Marzo							0	
Aprile							0	
Maggio							0	
Giugno							0	
Luglio							0	
Settembre							0	
Ottobre							0	
Novembre							0	
Dicembre							0	
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDIA ANNUALE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	(Totale mesi presenza bambini portatori di handicap con oneri educativi integralmente a carico dell'ente gestore)

La frequenza è da desumere dal registro frequenza. Il minore si ritiene frequentante se è stato presente almeno il 50% dei giorni previsti per la frequenza in quel mese

6)- PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE

FIGURE PROFESSIONALI	N. addetti		Totale ore annue di presenza effettiva al netto di malattia, ferie, etc. (2)
	tempo pieno	part time	
COORDINATORE/RESPONSABILE (1)			
OPERATORI SOCIO-EDUCATIVI (3)			
PSICOPEDAGOGISTA			
PERSONALE ADDETTI AI SERVIZI (pulizia, mensa, Asa, Oss...)			
VOLONTARI			
TOTALE			

NOTE (1) se il coordinatore/responsabile viene scelto a turno tra il personale educativo, quindi se ad un operatore vengono affidate mansioni di coordinamento tali da prevedere solo saltuariamente l'assistenza diretta ai bambini, il numero complessivo degli educatori da indicare deve essere ridotto di una unità.

(2) Per "effettive" si intendono le ore rese nel periodo rendicontato al netto di periodi di malattia, ferie, etc., ma comprensive di eventuali straordinari.

(3) Indicare il numero del personale educativo al 31/12 dell'anno a consuntivo previsto dalla DGR n. 20588 del febbraio 2005 e dalle ulteriori specifiche della circ. reg. n. 45 dell'ottobre 2005.

7) CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODO

DAL 0 1 0 1 2 0 2 4
g g m mAL 3 1 1 2 2 0 2 4
g g m m

- 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 2024 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 scorporate.

7.1 Spese per il personale impiegato (oneri gravanti sull'Ente Gestore relativi alla retribuzione lorda, comprensiva degli oneri riflessi del personale rendicontato nella tabella precedente; si comprendano anche costi formazione)

A operatori socio - educativi	€ -
B Coordinatore / responsabile	€ -
Psicopedagogista	€ -
Personale addetto ai servizi	€ -
Spese per personale amministrativo	€ -
- Totale spese altro personale	-
C TOTALE COMPLESSIVO SPESE PERSONALE (A + B)	-

7.2 Spese di gestione (escuse le rate di ammortamento mutui, la manutenzione straordinaria, l'affitto)

- per derrate e servizio mensa	€ -
- per materiale didattico e giochi - materiale di consumo - ausili	€ -
- per riscaldamento, utenze varie, attrezzature varie, arredi etc...	€ -
- per la manutenzione ordinaria	€ -
D - Totale spese generali	€ -

7.3 Spese di struttura

- per affitto	€ -
- per ammortamento mutui	€ -
- per manutenzione straordinaria	€ -
E - Totale spese struttura	€ -

TOTALE SPESE € -

7.4 ENTRATE

TOTALE RETTE da utenza	€ -
CONTRIBUTO DA ENTI PUBBLICI	€ -
ALTRE TIPOLOGIE DI ENTRATA	€ -
FONDO SOCIALE REGIONALE ASSEGNATO NEL 2024	€ -
FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI	€ -
CONTRIBUTI DA LEGGE REGIONALE 23/99	€ -
ALTRE FONDI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI	€ -
FONDO NAZIONALE SISTEMA 0 - 6 ANNI	€ -
TOTALE COMPLESSIVO ENTRATE	€ -

Retta part time (come da carta dei servizi 2024/2025) €
Retta full time €

Compilatore
Qualifica
Tel. E- MAIL

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data _____. Il Responsabile ne certifica la veridicità e si assume la responsabilità dei dati trasmessi.

Firma del Responsabile

CENTRI RICREATIVI DIURNI
Consuntivo anno 2024

I dati da riportare nelle presenti schede sono riferiti al consuntivo del servizio svoltosi nel 2024

Per Centro ricreativo diurno per minori si intende il servizio socio assistenziale che svolge attività ricreative, di tempo libero, di socializzazione per i minori che nel periodo di vacanza rimangono nel luogo di residenza (CFR DCR n. 871 del 23.12.87 - Piano regionale socio-assistenziale triennio 1988/90)

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione: _____
Via: _____ N°: _____
Comune: _____ CAP: _____ Prov: _____
Telefono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Codice Struttura _____

2) IDENTIFICAZIONE DELL'ENTE GESTORE (titolare dell'autorizzazione al funzionamento)

2.1 Denominazione: _____
Via: _____ N°: _____
Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____
Telefono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Codice Fiscale: _____

2.2 Natura giuridica dell'Ente Gestore

☐	Associazione Famiglia Utenti
☐	Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale
☐	Singola famiglia
☐	Associazione di famiglie o rete familiare
☐	Azienda Sanitaria Locale
☐	Azienda di Servizi alla Persona
☐	Associazione di Comuni
☐	Associazioni di Volontariato
☐	Associazione Generica
☐	Associazione di Promozione Sociale
☐	Associazione di Promozione Sociale Nazionale
☐	Azienda Sanitaria
☐	Azienda Speciale Consortile
☐	Comune
☐	Carcere
☐	Comunità Montana
☐	Consorzio
☐	Consorzio di Cooperative Sociali
☐	Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
☐	Società Cooperativa di Solidarietà Sociale
☐	Impresa Individuale
☐	Ente morale di diritto Privato
☐	Ente Ecclesiastico
☐	Fondazione
☐	Provincia
☐	Società commerciale
☐	Società per azionia totale capitale pubblico
☐	Società di Servizi
☐	Unione di Comuni

2.3 Tipologia di Gestione prevalente

☐	DIRETTA/IN ECONOMIA
☐	APPALTO / CONCESSIONE

3) AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/COMUNICAZIONE PREVENTIVO DI AVVIO

Capienza strutturale (n° posti in esercizio)

4) FUNZIONAMENTO

4A - Periodo di apertura: dal ____/____/2024 al ____/____/2024

4B - Numero settimane annue di apertura

4C - Numero ore di apertura giornaliera:

5) PRESTAZIONI

5A - E' garantito il servizio mensa?

SI	NO
----	----

6) UTENZA

6A - Numero totale Utenti:

di cui stranieri o con background migratorio

6B - Utenti disabili certificati totali:

di cui con oneri integralmente a carico dell'ente gestore

7) PERSONALE E COSTI

	NUMERO OPERATORI	ORE EFFETTIVE TOTALI	COSTO
A - Personale socio-educativo			€ -
B – Altro personale (pulizia, mensa, etc..)			€ -
C - Volontari			
TOTALE PERSONALE	0	0	€ 0.00

SPESE DI GESTIONE

spese per derrate e servizio mensa	€ -
spese per materiale didattico e giochi, materiale di consumo, ausili...	€ -
spese per utenze, attrezzature varie, arredi,...	€ -
spese per manutenzione ordinaria	€ -
totale	€ -

SPESE DI STRUTTURA

affitto	€ -
ammortamento mutui	€ -
manutenzione straordinaria	€ -
totale	€ -

TOTALE SPESE

€ 0.00

8) ENTRATE

TOTALE RETTE da utenza	€ -
CONTRIBUTO DA ENTI PUBBLICI	€ -
ALTRE TIPOLOGIE DI ENTRATA	€ -
FONDO SOCIALE REGIONALE ASSEGNATO 2024	€ -
FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI	€ -
ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI	€ -
TOTALE ENTRATE	€ -

9) RETTE

Retta part time per turno 2024	
Retta full time per turno 2024	

CERTIFICAZIONE STATISTICA DEL RESPONSABILE DELL'ENTE GESTORE

Compilatore:

Qualifica:

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data _____. Il Responsabile ne certifica la veridicità e si assume la responsabilità dei dati trasmessi.

IL RESPONSABILE

CENTRO SOCIO EDUCATIVO

CONSUNTIVO ANNO 2024

Per Centro socio educativo si intende un servizio diurno per disabili la cui fragilità non sia ricompresa tra quelle riconducibili al sistema socio-sanitario. Il servizio è finalizzato al raggiungimento di autonomia personale, socializzazione, mantenimento del livello culturale e propedeutico all'inserimento nel mercato del lavoro (CFR DGR n. 20763 del 16.02.05)

1 IDENTIFICAZIONE DELL'ENTE GESTORE

Denominazione _____

Via _____ N. civico _____

Comune _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Codice struttura _____

2 IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione _____

Via _____ N. civico _____

Comune _____ CAP _____

2.1 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Associazione Famiglia Utenti |
| ☐ | Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale |
| ☐ | Singola famiglia |
| ☐ | Associazione di famiglie o rete familiare |
| ☐ | Azienda Sanitaria Locale |
| ☐ | Azienda di Servizi alla Persona |
| ☐ | Associazione di Comuni |
| ☐ | Associazioni di Volontariato |
| ☐ | Associazione Generica |
| ☐ | Associazione di Promozione Sociale |
| ☐ | Associazione di Promozione Sociale Nazionale |
| ☐ | Azienda Sanitaria |
| ☐ | Azienda Speciale Consortile |
| ☐ | Comune |
| ☐ | Carcere |
| ☐ | Comunità Montana |
| ☐ | Consorzio |
| ☐ | Consorzio di Cooperative Sociali |
| ☐ | Società Cooperativa a Responsabilità Limitata |
| ☐ | Società Cooperativa di Solidarietà Sociale |
| ☐ | Impresa Individuale |
| ☐ | Ente morale di diritto Privato |
| ☐ | Ente Ecclesiastico |
| ☐ | Fondazione |
| ☐ | Provincia |
| ☐ | Società commerciale |
| ☐ | Società per azionia totale capitale pubblico |
| ☐ | Società di Servizi |
| ☐ | Unione di Comuni |

2.2 Tipologia di Gestione prevalente

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| ☐ | DIRETTA/IN ECONOMIA |
| ☐ | APPALTO / CONCESSIONE |

Capienza strutturale (n° posti in esercizio)

3 MODALITA' FUNZIONAMENTO

Capienza strutturale (n° posti in esercizio)

N. giorni totali di funzionamento annuali

Di cui n. giornate di presenza degli utenti

N. ore di apertura giornaliera

N° settimane annue di apertura all'utenza

Servizio mensa

4 UTENZA

N° domande in lista d'attesa alla data del 31/12/2024

N° utenti in carico dal 1/1 al 31/12/24

N° utenti a tempo parziale

N° utenti a tempo pieno

5. PERSONALE RETRIBUITO

	N° UNITA'	ORE ANNUE
RESPONSABILE/ COORDINATORE		
PERSONALE SOCIO EDUCATIVO		
PERSONALE ADDETTO AI SERVIZI		
TOTALE		

6. PERSONALE NON RETRIBUITO

	N° UNITA'	ORE ANNUE
VOLONTARI		

Esercizio di riferimento: 2024

DENOMINAZIONE STRUTTURA:		NOTE
	N. UTENTI	
VOCE - COSTI		
A- costi diretti per l'utenza:		
A1	coordinamento tecnico	€ -
A2	educatori comprese eventuali sostituzioni	€ - n° tot ore educ.x 52 settimane
A3	operatori socio assistenziali	€ -
A4	psicologo	€ - attività con famiglie e consulenza psicologica
A5	costo responsabile supervisione	€ -
A6	costo personale attività integrative	€ - attività integrative educative esternalizzate
A7	tecnici di laboratorio	€ -
A8	trasporto (qualora ricompreso nel costo del servizio , ma con personale aggiuntivo)	€ -
A9	trasporto (carburanti-assicurazioni-manutenzione-ammortamento automezzi)	€ -
A10	mensa utenti - personale	€ -
A11	costi per servizi aggiuntivi (specificare)	€ -
A12	costi per formazione	€ -
A13	materiale di consumo	€ -
A14	altro (specificare)	€ -
totale costi diretti per l'utenza:		€ -
B- costi indiretti		
B1	costi personale amministrativo	€ -
B2	assicurazioni	€ -
B3	utenze: riscaldamento, energia elettrica, acqua, telefono	€ -
B4	imposte e tasse	€ -
B5	spese di pulizia	€ -
B7	ammortamenti generali	€ -
B8	manutenzione ordinaria	€ -
B9	altro (specificare)	€ -
totale costi indiretti:		€ -
C - costi generali:		
C1	oneri finanziari e bancari	€ -
C2	consulenze professionali (es. contabilità, privacy, sicurezza, ecc.)	€ -
totale costi generali:		€ -
ENTRATE		
D1	totale rette a carico dei comuni	€ -
D2	totale rette a carico delle famiglie:	€ -
D.2.1	di cui per rette di frequenza	
D.2.2	di cui per mensa	
D.2.3	di cui per servizi aggiuntivi (specificare quali sono)	
D.2.4	di cui per attività integrative	
D3	CONTRIBUTO DA ENTI PUBBLICI	€ -
ALTRE TIPOLOGIE DI ENTRATA		
FONDO SOCIALE REGIONALE ASSEGNATO 2024		
FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI		
ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI		
totale entrate:		€ -
TOTALE ENTRATE		€ 0
TOTALE COSTI		€ 0
RISULTATO DI GESTIONE		€ 0

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data _____. Il Responsabile ne certifica la veridicità e si assume la responsabilità dei dati trasmessi.

In particolare, certifica che i dati inseriti nel presente questionario corrispondono ai dati inseriti nella scheda struttura della procedura S.I.Di.

Compilatore del questionario _____

Qualifica _____

Telefono _____

Timbro e Firma
Responsabile del Servizio

CENTRO PRIMA INFANZIA

Consuntivo anno 2024

Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2024

Nel caso di più unità d'offerta gestite da un unico Ente Gestore, vanno rese schede di rendicontazione separate per ogni singola struttura.

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione				
Via		n.	Tel.	Fax
Comune		Cap.		Provincia
e- mail				
CODICE STRUTTURA				

2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE

2.1. Denominazione				
Via		n.	Tel.	Fax
Comune		Cap.		Provincia
e- mail				
cod. fiscale				

2.2 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- ☐ Associazione Famiglia Utenti
- ☐ Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale
- ☐ Singola famiglia
- ☐ Associazione di famiglie o rete familiare
- ☐ Azienda Sanitaria Locale
- ☐ Azienda di Servizi alla Persona
- ☐ Associazione di Comuni
- ☐ Associazioni di Volontariato
- ☐ Associazione Generica
- ☐ Associazione di Promozione Sociale
- ☐ Associazione di Promozione Sociale Nazionale
- ☐ Azienda Sanitaria
- ☐ Azienda Speciale Consortile
- ☐ Comune
- ☐ Carcere
- ☐ Comunità Montana
- ☐ Consorzio
- ☐ Consorzio di Cooperative Sociali
- ☐ Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- ☐ Società Cooperativa di Solidarietà Sociale
- ☐ Impresa Individuale
- ☐ Ente morale di diritto Privato
- ☐ Ente Ecclesiastico
- ☐ Fondazione
- ☐ Provincia
- ☐ Società commerciale
- ☐ Società per azionia totale capitale pubblico
- ☐ Società di Servizi
- ☐ Unione di Comuni

2.3 Tipologia di Gestione prevalente

- ☐ DIRETTA/IN ECONOMIA
- ☐ APPALTO / CONCESSIONE

3) **CAPACITA' OPERATIVA**

3.1 **Capienza strutturale (n° posti autorizzati)**

n.

4) **ANALISI DELL'UTENZA**

4.1 **Presenza di iscritti in lista di attesa al 31/12/24**

SI

NO

4.2 **N° Domande in lista d'attesa non soddisfatte nell'anno 2024**

N.

4.3 **Totale iscritti nell'anno 2024 (considerando i due anni educativi)**

indicare il numero di utenti a cui è stata accettata la domanda d'iscrizione durante l'anno 2023

N.

4.4 **Iscritti disabili**

è un "di cui del totale iscritti", indicare il numero degli iscritti disabili dal 1/1 al 31/12

N.

4.5 **Iscritti stranieri**

è un "di cui del totale iscritti", indicare il numero degli iscritti stranieri dal 1/1 al 31/12

N.

5) **MODALITA' FUNZIONAMENTO**

Indicare il numero di settimane di apertura della struttura nel 2024 all'utenza

Indicare il numero di ore di apertura giornaliera (media; compreso pre e post)

6)- PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE

FIGURE PROFESSIONALI (1)	N. addetti			Totale ore annue di presenza effettiva al netto di malattia, ferie, etc. (2)
	tempo pieno	part time	di cui volontari	
COORDINATORE/RESPONSABILE				
OPERATORI SOCIO - EDUCATIVI (3)				
PERSONALE ADDETTI AI SERVIZI (pulizia, mensa...)				
VOLONTARI				
TOTALE				

- NOTE (1) "Figure Professionali": se tra il personale educativo viene scelto a turno un operatore cui vengono affidate mansioni di coordinamento tali da prevedere solo saltuariamente l'assistenza diretta ai bambini, il numero complessivo degli educatori da indicare deve essere ridotto di una unità.
- (2) Per "effettive" si intendono le ore rese nel periodo rendicontato al netto di periodi di malattia, ferie, etc., ma comprensive di eventuali straordinari.
- (3) Indicare il numero del personale educativo al 31/12 dell'anno a consuntivo previsto dalla DGR n. 20588 del febbraio 2005 e dalle ulteriori specifiche della circ. reg. n. 45 dell'ottobre 2005.

7) CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODO

DAL 0 1 0 1 2 0 2 4
g g m mAL 3 1 1 2 2 0 2 4
g g m m

- 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 2024 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 scorporate.

Spese per il personale impiegato (oneri gravanti sull'Ente Gestore relativi alla retribuzione lorda, comprensiva degli oneri riflessi del personale rendicontato nella tabella precedente; si comprendano anche costi formazione)

7.1

A	operatori socio - educativi	€	-
B	Coordinatore / responsabile	€	-
	Psicopedagoga	€	-
	Personale addetto ai servizi	€	-
	Spese per personale amministrativo	€	-
	- Totale spese altro personale		-
C	TOTALE COMPLESSIVO SPESE PERSONALE (A + B)		-

7.2

Spese di gestione (escuse le rate di ammortamento mutui, la manutenzione straordinaria, l'affitto)

- per derrate e servizio mensa	€	-
- per materiale didattico e giochi - materiale di consumo - ausili	€	-
- per riscaldamento, utenze varie, attrezzature varie, arredi etc...	€	-
- per la manutenzione ordinaria	€	-
D - Totale spese generali	€	-

7.3

Spese di struttura

- per affitto	€	-
- per ammortamento mutui	€	-
- per manutenzione straordinaria	€	-
E - Totale spese struttura	€	-

TOTALE SPESE

€ -

7.4

ENTRATE

TOTALE RETTE da utenza	€	-
CONTRIBUTO DA ENTI PUBBLICI	€	-
ALTRE TIPOLOGIE DI ENTRATA	€	-
FONDO SOCIALE REGIONALE 2024	€	-
FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI	€	-
CONTRIBUTI DA LEGGE REGIONALE 23/99	€	-
ALTRE FONDI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI	€	-
FONDO NAZIONALE SISTEMA 0 - 6 ANNI	€	-
TOTALE COMPLESSIVO ENTRATE	€	-
Retta part time (come da carta dei servizi 2024/2025)	€	
Retta full time (come da carta dei servizi 2024/2025)	€	

Compilatore

Qualifica

Tel.

E- MAIL

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data ____
Il Responsabile ne certifica la veridicità e si assume la responsabilità dei dati trasmessi.

Firma del Responsabile

pag. 4 CPI

ACCOGLIENZA RESIDENZIALE PER MINORI
COMUNITA' EDUCATIVA - COMUNITA' MINORI FAMIGLIA - ALLOGGIO PER L'AUTONOMIA

CONSUNTIVO 2024

Per comunità educativa per minori si intende una struttura di accoglienza, pubblica o privata, con finalità educative e sociali assicurate in forma continuativa attraverso personale qualificato. Può svolgere anche funzioni di pronto intervento o essere destinata esclusivamente a tipologie omogenee di utenza

Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2024.

Nel caso di più di una unità d'offerta gestite da un unico ente gestore, vanno rese schede di rendicontazione separate per ogni singola struttura.

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione			
Via	TEL	FAX	
e-mail			
Comune	CAP	PROVINCIA	
Codice struttura			

2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE

Denominazione			
Via	TEL	FAX	
e-mail			
Comune	CAP	PROVINCIA	
COD. FISC.			

3 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- ☐ Associazione Famiglia Utenti
- ☐ Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale
- ☐ Singola famiglia
- ☐ Associazione di famiglie o rete familiare
- ☐ Azienda Sanitaria Locale
- ☐ Azienda di Servizi alla Persona
- ☐ Associazione di Comuni
- ☐ Associazioni di Volontariato
- ☐ Associazione Generica
- ☐ Associazione di Promozione Sociale
- ☐ Associazione di Promozione Sociale Nazionale
- ☐ Azienda Sanitaria
- ☐ Azienda Speciale Consortile
- ☐ Comune
- ☐ Carcere
- ☐ Comunità Montana
- ☐ Consorzio
- ☐ Consorzio di Cooperative Sociali
- ☐ Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
- ☐ Società Cooperativa di Solidarietà Sociale
- ☐ Impresa Individuale
- ☐ Ente morale di diritto Privato
- ☐ Ente Ecclesiastico
- ☐ Fondazione
- ☐ Provincia
- ☐ Società commerciale
- ☐ Società per azionia totale capitale pubblico
- ☐ Società di Servizi
- ☐ Unione di Comuni

3.1 Tipologia di Gestione prevalente

- ☐ DIRETTA/IN ECONOMIA
- ☐ APPALTO / CONCESSIONE

4) CAPACITA' OPERATIVA

4.1	- Capienza strutturale (Totale n. posti) (come da autorizzazione al funzionamento richiesta o rilasciata)	
4.2	- di cui riservati per mamma-bambino	
	Totale n. posti	
4.3	- Totale numero utenti che hanno vissuto nella Comunità alloggio dal 01/01/24 al 31/12/24 (minori con disagio socio familiare, minori con problemi di devianza)	
4.3.1	- Di cui n° utenti disabili	
4.3.2	- Di cui n. utenti stranieri o con background migratorio	
4.4	- Lista d'attesa al 31/12/24	
4.5	- Numero giornate totali di effettiva fruizione del servizio da parte degli utenti nell'anno 2024	

5) **PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE**

FIGURE PROFESSIONALI	N. ADDETTI (vedi nota 1)	N. ORE ANNUE (vedi nota 2)
COORDINATORE		
OPERATORI SOCIO EDUCATIVI		
PERSONALE ADDETTO AI SERVIZI (Asa, mensa, pulizie...)		
SPECIALISTI (psicologi, etc)		
VOLONTARI		
TOTALE	0	0

Note: 1. Il personale religioso che non percepisce alcun compenso è da indicare nella riga "Volontari"
 2. Per "effettive" si intendono le ore rese nel servizio rendicontato al netto di periodi di malattia, ferie, etc. ma comprensivo di eventuali str

6) CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODO

DAL 0 1 0 1 2 0 2 4 AL 3 1 1 2 2 0 2 4
g g m m g g m m

- 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 2023 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 scorporate.

6.1

Spese per il personale impiegato (oneri gravanti sull'Ente Gestore relativi alla retribuzione lorda, comprensiva degli oneri riflessi del personale rendicontato nella tabella precedente; si comprendano anche costi formazione)

A operatori socio - educativi

€ -

Coordinatore / responsabile

€ -

Altro personale, specificare

€ -

B - Totale spese altro personale

-

C TOTALE COMPLESSIVO SPESE PERSONALE (A + B)

-

6.2

Spese di gestione (esclude le rate di ammortamento mutui, la manutenzione straordinaria, l'affitto)

- per derrate e servizio mensa

€ -

- per materiale di consumo e ausili

€ -

- spese generali per attività (piscina, trasporto, gite ecc...)

€ -

- per riscaldamento, utenze varie, attrezzature varie, arredi etc...

€ -

- per la manutenzione ordinaria

€ -

- spese mediche non rimborsate (si esclude le prestazioni riconosciute dal sistema sanitario nazionale e quelle rimborsate tramite dgr 2942/14)

€ -

D TOTALE SPESE GENERALI

-

6.3

Spese di struttura

- per affitto

€ -

- per ammortamento mutui

€ -

- per manutenzione straordinaria

€ -

- per manutenzione straordinaria

€ -

E TOTALE SPESE STRUTTURA

-

TOTALE SPESE

€ -

6.4

ENTRATE

TOTALE RETTE da utenza

€ -

CONTRIBUTI DA ENTI PUBBLICI (non rette degli utenti)

ALTRA TIPOLOGIA DI ENTRATA

FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI

€ -

ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI

€ -

Fondo Sociale Regionale assegnato 2023

€ -

TOTALE COMPLESSIVO ENTRATE

€ -

Retta part time (come da carta dei servizi 2024/2025)

€

Retta full time (come da carta dei servizi 2024/2025)

€

Compilatore

Qualifica

Tel.

E- MAIL

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data ____ Il

Firma del Responsabile

Anno di rendicontazione	2023
Denominazione Ambito	SEREGNO
Codice Ambito	31102
Tipologia UdO	CASA

SERVIZIO DI FORMAZIONE ALL'AUTONOMIA CONSUNTIVO ANNO 2024

Per Servizio di Formazione all'Autonomia si intende un servizio sociale territoriale rivolto a persone disabili che, per le loro caratteristiche, non necessitano di servizi ad alta protezione, ma di interventi a supporto e sviluppo di abilità utili a creare consapevolezza, autodeterminazione, autostima e maggiori autonomie spendibili per il proprio futuro, nell'ambito del contesto familiare, sociale, professionale. E' caratterizzato dall'offerta di percorsi socio educativi e socio formativi individualizzati, ben determinati temporalmente e condivisi con la famiglia (CFR DGR n. 7433 del 13.06.08).

Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2024
Nel caso di più di una unità d'offerta gestite da un unico ente gestore, vanno rese schede di rendicontazione separate per ogni singola struttura.

SERVIZIO SPERIMENTALE (SFA MINORI)

SI

NO

1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA

Denominazione _____
Via _____ N. civico _____
Comune _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Codice struttura _____

2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE

Denominazione _____
Via _____ N. civico _____
Comune _____ CAP _____
Codice fiscale _____

2.1 Natura giuridica dell'Ente Gestore

- ☐ Associazione Famiglia Utenti
☐ Associazione Solidarietà Familiare iscritta nel registro regionale delle associazioni di solidarietà regionale
☐ Singola famiglia
☐ Associazione di famiglie o rete familiare
☐ Azienda Sanitaria Locale
☐ Azienda di Servizi alla Persona
☐ Associazione di Comuni
☐ Associazioni di Volontariato
☐ Associazione Generica
☐ Associazione di Promozione Sociale
☐ Associazione di Promozione Sociale Nazionale
☐ Azienda Sanitaria
☐ Azienda Speciale Consortile
☐ Comune
☐ Carcere
☐ Comunità Montana
☐ Consorzio
☐ Consorzio di Cooperative Sociali
☐ Società Cooperativa a Responsabilità Limitata
☐ Società Cooperativa di Solidarietà Sociale
☐ Impresa Individuale
☐ Ente morale di diritto Privato
☐ Ente Ecclesiastico
☐ Fondazione
☐ Provincia
☐ Società commerciale
☐ Società per azionaria totale capitale pubblico
☐ Società di Servizi
☐ Unione di Comuni

2.2 Tipologia di Gestione prevalente

- ☐ DIRETTA/IN ECONOMIA
☐ APPALTO / CONCESSIONE

3) AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/REGOLARE ESERCIZIO

-capacità ricettiva
(n° progetti individualizzati contemporaneamente attivi)
Capienza strutturale (n° posti in esercizio)

4) CAPACITA' OPERATIVA

4.1 - Numero nuovi ingressi nel corso del 2024

4.2 - Numero dimissioni effettuate nel corso del 2024

4.3 - Numero giornate totali di effettiva fruizione del servizio da parte degli utenti nell'anno 2024

4.4 - Numero utenti in carico dal 1/1 al 31/12

4.5 - Lista d'attesa al 31/12/24

4.6 - Numero totale iscritti

NOTA: (1) Solo per la C.A. che hanno dichiarato una riserva di posti per Pronto Intervento.

5) CARATTERISTICHE DELL'UTENZA (periodo di riferimento: dal 01/1/24 al 31/12/24)

Utente	Età		Genere		Tipologia disabilità	Obiettivi progetto (1)	Modulo	Progetto concluso		Utente in carico da		Costo del progetto (3)
	16-35 anni	> 35 anni	M	F			Tipo (2)	SI	NO	data		Euro
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

¹ Fare riferimento agli obiettivi individuati dalla DGR 7433 del 13/6/2008:

- acquisire competenze sociali;
- acquisire / riacquisire il proprio ruolo nella famiglia o emanciparsi dalla famiglia;
- acquisire prerequisiti per un inserimento / reinserimento lavorativo.

2 Tipologie ammissibili: Modulo formativo, modulo di consolidamento, modulo di monitoraggio.

3 Nel costo del progetto sono da imputare solo i costi del personale dedicato (educatore, operatore generico) e le piccole spese.

6) **PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE**

	FIGURE PROFESSIONALI	N. ADDETTI (vedi nota 1)	N. ORE ANNUE EFFETTIVE
	RESPONSABILE		
Personale retribuito	PERSONALE SOCIO EDUCATIVO		
	PERSONALE ADDETTO AI SERVIZI		
Personale non retribuito	VOLONTARI		
	SERVIZIO CIVILE		
	TOTALE	0	0

Note: 1. Il personale religioso che non percepisce alcun compenso è da indicare nella riga volontari

2. Indicare le ore prestate nel servizio rendicontato o nel caso di volontari /servizio civile quelle previste. Nel caso di dipendenti che oltre alle ore retribuite rendono anche ore di volontariato, vanno compilate entrambe le righe, indicando in tal modo i due dati separatamente.

3. Per "effettive" si intendono le ore rese nel servizio rendicontato al netto di periodi di malattia, ferie, etc. ma comprensivo di eventuali straordinari

7) CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODO

dal

2024	al
gg	mm

2024	
gg	mm

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 2024 alle 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 del bilancio dell'Ente Gestore, esse devono essere possibilmente scorperate.

A

SPESE PERSONALE

Personale socio educativo (1)

€

-

Coordinatore/responsabile

€

-

Personale addetto ai servizi

€

-

Sub totale Altro personale

€

-

Totale spese personale

€

-

B

SPESE DI GESTIONE

- per derrate e servizio mensa

- per materiale didattico - materiale di consumo - ausili

- per riscaldamento, utenze varie, attrezzature varie, arredi etc...

- per la manutenzione ordinaria

Totale spese di gestione

€

-

C

SPESE DI STRUTTURA

- affitto

€

-

- ammortamento mutui

€

-

- manutenzione straordinaria

€

-

Totale spese di struttura

€

-

TOTALE SPESE

€

-

5.3

Entrate

- Da rette sostenute dagli utenti e/o loro familiari

€

-

- Da rette sostenute dai Comuni (o ASL) di residenza degli ospiti

€

-

- CONTRIBUTI DA ENTI PUBBLICI

- FONDO SOCIALE REGIONALE ASSEGNATO 2024

- FONDO NAZIONALE POLITICHE SOCIALI

- ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DA FONDI SPECIFICI

- Rendite patrimoniali, donazioni, lasciti

€

-

- ALTRE TIPOLOGIE DI ENTRATA (specificare)

€

-

TOTALE ENTRATE

€

-

Note: (1) - Per "spese personale socio educativo" va indicato l'onere complessivo a carico dell'Ente Gestore (comprensivo degli oneri riflessi in caso di personale dipendente o comprensivo di IVA in caso di personale convenzionato o a prestazione professionale) Per quanto riguarda i volontari va indicato solo il rimborso spese vive.

Compilatore del questionario
Sig.
Qualifica
Tel.
e-mail

CERTIFICAZIONE STATISTICA DEL RESPONSABILE
DELL'ENTE GESTORE

La presente scheda, composta da n. ____ pagine, è stata completata a cura dell'Ente gestore in data _____. Il Responsabile ne certifica la veridicità e si assume la responsabilità dei dati trasmessi.

IL RESPONSABILE