

Allegato C		
TIPOLOGIA DI STRUTTURE	MSNA E NEOMAGGIORENNI IN COMUNITA' PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE E SOCIOCULTURALE	NEOMAGGIORENNI IN ALLOGGIO AD ALTA AUTONOMIA
DA SPUNTARE SE PRESENTI NELL'OFFERTA		
ENTE GESTORE: _____		
DENOMINAZIONE STRUTTURA/COMUNITA': _____		
INDIRIZZO COMUNITA': _____		
<b>VOCE 1 - PERSONALE</b>		
Coordinatore struttura		
Referente psicopedagogico		
Educatori		
Ausiliari qualificati		
Addetti alle pulizie		
<b>VOCE 2 - ACQUISTO BENI E SERVIZI</b>		
Spese alimentari		
Spese per igiene		
<b>VOCE 3 - SPESE PER STRUTTURE</b>		
Spese per servizi domiciliati (acqua, luce, gas)		
Spese affitto		
Spese ammortamento		
Spese per manutenzioni		
Spese per mobilio		
Caratteristiche immobile		
<b>VOCE 4 - ONERI DI GESTIONE</b>		
Spese vestiario ospiti		
Spese cure mediche e farmaceutiche		
Spese formazione		
Spese materiale scolastico		
Spese per attività sportive/ricreative		
Spese di trasporto		
Soggiorni/gite		
<b>VOCE 5 - SPESE GENERALI</b>		
Spese generali amministrative		
Spese di regia e adempimenti civilistici		
<b>VOCE 6 - SPESE AGGIUNTIVE</b>		
Servizio psicologo		
Supporto alla famiglia utente		
<b>RETTA GIORNALIERA (IMPONIBILE)</b>	0,00	0,00
EVENTUALE IVA SE DOVUTA	IVA %	IVA %
<b>RETTA GIORNALIERA (COMPRESA IVA)</b>	0,00	0,00

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CHICCO STEFANO

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 12/12/2023 14:17:14