



Assessorato Servizi Sociali e Politiche Giovanili

Modulo A

**FORMULARIO
PER L'ATTRIBUZIONE DI
CONTRIBUTI COMUNALI
PER L'ORGANIZZAZIONE
DI CENTRI ESTIVI PER MINORI
NELLE CIRCOSCRIZIONI CITTADINE
PER L'ANNO 2017**

Biella, maggio 2017

Dati anagrafici

QUARTIERE	
ENTE GESTORE	
Nome referente ente gestore*	
n. telefono referente ente gestore	Cel Tel mail
Nome animatore responsabile**	
n. telefono animatore responsabile	Cel Tel mail

*per referente intendiamo la persona che per conto dell'ente gestore si interfacerà con la nostra amministrazione per le questioni amministrative

** per responsabile centro estivo intendiamo un animatore che possa interfacciarsi con la nostra amministrazione per le questioni legate alle attività specifiche (formazione, piscina, attività proposte)

Altri soggetti pubblici e/o privati coinvolti nella realizzazione del progetto e modalità di partecipazione al progetto

- Nome o ragione sociale

.....

- Nome o ragione sociale

.....

1. Date in cui si svolge l'attività e orari*

periodo da....a..	n. settimane	orario giornaliero dalle... alle...	ore giornaliere	n. ore totali
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*sono **esclusi** dal calcolo le ore di programmazione e verifica e le ore di pernottamento o campeggio

2. utenza (divisa per fasce d'età)

bambini materne	bambini elementari	medie
<input type="text"/> n°	<input type="text"/> n°	<input type="text"/> n°

3. partecipazione ai costi richiesto alle famiglie ed ammontare delle entrate

numero frequentanti previsti iscrizioni	quota d'iscrizione	totale
<input type="text"/>	a settimana <input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Descrizione delle attività che si intendono realizzare

5. personale dipendente che verrà coinvolto nell'organizzazione del Centro estivo
indicare il responsabile

Nome e Cognome..... Ruolo: responsabile titolo: esperienze:
Nome e cognome..... ruolo: titolo: esperienze:
Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:
Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:

6. risorse umane (volontari, altro) con la specificazione

Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:
Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:
Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:
Nome e cognome ruolo: titolo: esperienze:

7. integrazione, collaborazione tra soggetti istituzionali, tra pubblico e privato.

--

8. Tabella dei costi preventivi

Descrizione	Unità di costo	Tot. €
1. Personale di coordinamento del progetto		0
2. Personale di conduzione di attività di gruppo (animatori)		0
		0
3. Ingressi (piscina, parchi, musei ...)		0
4. Vitto (pasti, merende)		0
5. Assicurazione		0
6. Contributi a famiglie e spese relative ai bambini accolti gratuitamente		0
7. Spese gestione locali (affitti, pulizia ...)		0
8. Spese per materiali ludici(materiali didattici, ludici, libri, ..)		0
9. Trasporti		0
10.Rimborsi spese		0
11.		0
12.		0
13.		0
14.		0
	Costo totale progetto	

9. Dettagliare la modalità di pagamento **Indicare eventuali spese a carico delle famiglie che sono escluse dalla quota settimanale (gite, pasti, materiale, tassa di iscrizione ecc...)**

Da esempio: iscrizione x euro, quota settimanale tutto il giorno x euro, solo pomeriggio o solo mattino x euro, pasti x euro, quota periodo intero x euro. Sconto fratelli.....

10. indicazione di altre eventuali risorse a copertura dei costi complessivi esposti

SI

NO

Se SI, indicare chi ha erogato il contributo, l'ammontare dello stesso e le attività finanziate

Ente	Attività	Importo
1.		
2.		
3.		
		Totale

11. Tabella riepilogativa dei costi preventivi

Totale spese previste (costo totale progetto) A	
Totale Quote d'iscrizione	
Altri finanziamenti o fondi propri investiti	
Totale risorse (B)	
Differenza A-B	
Contributo comunale richiesto	

12. Parametri

- Indicazione del rapporto numerico personale/ n° utenti

numero frequentanti

numero operatori

rapporto bambini/animatori

- Costo per destinatario finale

Costo complessivo

Costo unitario per frequentante

- Costo orario

Durata del progetto

Costo orario

Note indicare:

- **il giorno per cui si richiede l'utilizzo degli ingressi gratuiti in piscina e il numero di bambini previsti. Per l'utilizzo degli ingressi gratuiti in piscina, il giorno e il numero di bambini previsti contattare l'ufficio.**

Data , / / 2017

timbro e firma