

Centri ricreativi diurni
CONSUNTIVO ANNO 2024

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	☐
2	A.S.L.	☐
3	COMUNITA' MONTANA	☐
4	CONSORZIO DI COMUNI	☐
5	PROVINCIA	☐

Modalità di gestione

0 DIRETTA

3 TRAMITE CONVENZ. CONTRATTO CON ALTRO SOGGETTO ☐

5 ALTRO (specificare _____) ☐

Nel caso di convenzione:

Modalità di affidamento

1 TRATTATIVA PRIVATA ☐2 LICITAZIONE PRIVATA ☐3 APPALTO CONCONSO ☐4 ALTRO ☐

4 ALTRO ☐ (specificare _____)

Denominazione dell'Ente con cui esiste convezione:

2.2.2 - PRIVATA ☐ a ENTE ECCLESIASTICO ☐

b FONDAZIONE ☐c ASSOCIAZIONE ☐d ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ☐

e COOPERATIVA SOLIDARIETA'

f	COOPERATIVA	
---	-------------	--

g SOCIETA' COMMERCIALE

h ALTRO

h ALTRO ☐ (specificare _____)

Modalità di convenzionamento

2 CONVENZIONATO CON COMUNE ☐3 NON CONVENZIONATO ☐

5 ALTRO ☐

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 2025 la dichiarazione autocertificativa circa il permanere delle caratteristiche sia strutturali che gestionali poste a base dell'autorizzazione? **doc. di notifica attività chiesto dall'ASC** 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 2023 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 ☐ Ambiente extra scolastico ☐ oratorio
- ☐ scuola elementare ☐ altro _____
- ☐ scuola media

5) FUNZIONAMENTO

- 5.1 - Periodo di apertura: dal 2023 al 2023
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 | <input type="text"/> | n. femm. | <input type="text"/> | di cui di altre nazionalità n. | <input type="text"/> |
| | | | | | di cui con handicap n. | <input type="text"/> |
| - con età tra i 5 e 10 anni | n. maschi | <input type="text"/> | n. femm. | <input type="text"/> | di cui di altre nazionalità n. | <input type="text"/> |
| | | | | | di cui con handicap n. | <input type="text"/> |
| - con età tra 11 e 14 anni | n. maschi | <input type="text"/> | n. femm. | <input type="text"/> | di cui di altre nazionalità n. | <input type="text"/> |
| | | | | | di cui con handicap n. | <input type="text"/> |
| - con età superiore a 14 anni | n. maschi | <input type="text"/> | n. femm. | <input type="text"/> | di cui di altre nazionalità n. | <input type="text"/> |
| | | | | | di cui con handicap n. | <input type="text"/> |
| TOTALE UTENTI | n. maschi | <input type="text"/> | n. femm. | <input type="text"/> | | |
| numero di posti autorizzati | | <input type="text"/> | | | | |
- 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

8) **PERSONALE OPERANTE NEL SERVIZIO NELL'ANNO DI RENDICONTAZIONE** (vedere legenda pag. 3)

In ogni riga devono essere indicate le caratteristiche di una sola unità di personale.

Figure Professionali		Titolo di studio					Qualificazione specifica (1)				Tipo di Personale		Rapporti di lavoro				Media settim. ore di servizio	Totale ore di servizio nel periodo di funzionamento
COGNOME E NOME	Codice qualifica professionale	scuola obbligo	3 anni post media	maturità	diploma universitario	laurea	assunto con Form. Spec.	qualificato in servizio	in corso di qualificazione	non qualificato	religioso	laico	Dipendente					
													non oneroso (2)	oneroso (3)	non dipendente non oneroso (4)			
1 RESPONSABILE		1	2	3	4	5	1	2	3	4	R	L						
_____	1. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2 PERSONALE SOCIO EDUCATIVO																		
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	2. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3 PERSONALE COMPLEMENTARE																		
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	3. ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
TOTALE		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

NOTE : (1) Per "qualificazione specifica" si intende: diploma di laurea in scienze dell'educazione/diploma di educatore professionale. ANIMATORE: personale qualificato con corso regionale biennale, come da delibera V/67448 del 28.4.1995. A.S.A.: qualifica professionale conseguita ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale IV/1267 del 28.2.1989.

(2) Personale dipendente non specificatamente retribuito per l'attività prestata nel C.R.D., in quanto normalmente impiegato in altri settori dell'Amministrazione.

(3) Personale specificatamente retribuito per l'attività prestata nel C.R.D.

(4) Volontari e obiettori

DAL | 0 | 1 | 0 | 1 | **2** | 0 | 24 | **AL** | 3 | 1 | 1 | 2 | **2** | 0 | 24

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 possibilmente scorporate.

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

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | |

€ | | | | | | | | |

Tel. : _____