

Centri di Aggregazione Giovanile
CONSUNTIVO ANNO 2025

Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2025

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

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 / CONCORSO ☐
4 ALTRO ☐ (specificare _____)

Denominazione dell'Ente con cui esiste convezi

- 2.2.2 - PRIVATA ☐ a ENTE RELIGIOSO ☐
b FONDAZIONE ☐
c ASSOCIAZIONE ☐
d ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ☐
e COOPERATIVA SOLIDARIETA' ☐
f COOPERATIVA ☐
g SOCIETA' COMMERCIALE ☐
h ALTRO ☐ (specificare _____)

Modalità di gestione

- 0 DIRETTA ☐
- 3 TRAMITE CONVENZ. / CONTRATTO CON ALTRO SOGGETTO ☐
- 5 ALTRO (specificare _____) ☐

Nel caso di convenzionamento / contratto:

Denominazione dell'ente con cui esiste la convenzione _____

Modalità di convenzionamento (1)

- 1 CONVENZIONATO CON ASL ☐
- 2 CONVENZIONATO CON COMUNE/I ☐
- 3 NON CONVENZIONATO ☐
- 5 CONVENZIONATO CON ALTRO SOGGETTO ☐ (specificare _____)
- 9 CONVENZIONATO CON PIU' SOGGETTI ☐ (specificare _____)

3) AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

- 3.1 L'Ente gestore ha inoltrato domanda per l'autorizzazione al funzionamento/comunicazione inizio attività (L.R. 3/2008) SI ☐ NO ☐

- 3.2 A seguito della domanda presentata dall'Ente Gestore la struttura risulta:

AUTORIZZATA

- con provvedimento N. _____ del _____
- con comunicazione del _____
- rilasciato in possesso degli standard richiesti alla fine del 1° PSA SI ☐ NO ☐

numero di posti autorizzati _____

NON AUTORIZZATA

- provvedimento in corso d'istruttoria ☐
- diniego al funzionamento ☐

4) LOCALIZZAZIONE DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE

- 4.1 Il CAG si colloca in un territorio:
- 1 ☐ ad alta densità di popolazione (quartiere cittadino)
- 2 ☐ media densità di popolazione (Comuni da 5.000 a 15.000 ab.)
- 3 ☐ Bassa densità di popolazione (frazioni, zone montane)
- 4 ☐ altro (specificare _____)

- 4.2 Tipologia della struttura
- 1 ☐ Sede autonoma
- A ☐ Scuola
- B ☐ Biblioteca
- C ☐ Centro Sociale
- D ☐ Comunità Alloggio CPI/Istituto
- E ☐ Oratorio / Parrocchia
- F ☐ Altro Servizio per giovani (Centro Ascolto, Informagiovani...)
- G ☐ altro (specificare _____)
- Sede inserita in struttura destinata anche ad altre utenze/attività

- 4.3 Spazi:

- 4.3.1 Il CAG opera anche in sedi distaccate SI ☐ NO ☐
- 4.3.2 Il CAG utilizza per alcune attività spazi diversi dalla propria sede messi a disposizione di altri SI ☐ NO ☐

5) MODALITA' DI FUNZIONAMENTO E ORGANIZZAZIONE

5.1 Funzionamento

5.1.1 - Mese e anno di inizio funzionamento del centro

	/				
mm		anno			

5.1.2 - Periodi di funzionamento nel corso del 2025 (gen/dic)

N. settimane di funzionamento nell'anno

5.1.3 - Orario di apertura settimanale

N. giorni di funzionamento: settimanale

annuale

N. totale ore di funzionamento: settimanale

annuale

di cui: lavoro con utenza

programmazione, incontri con altri servizi etc.

Aperto la mattina per n. giorni settimanali:

n. ore apertura giornaliera

Aperto il pomeriggio per n. giorni settimanali:

n. ore apertura giornaliera

Aperto la sera per n. giorni settimanali:

n. ore apertura giornaliera

5.2 Progetto del Centro di Aggregazione Giovanile (allegare progetto del CAG)

5.2.1 - Moduli base realizzati nell'anno di rendicontazione

1. Modulo socio-promozionale (finalizzato alla promozione espressivo-comunicativa e socializzante dell'utenza):

1 progettualità di socializzazione (ragazzi-preadolescenti)

☐

2 progettualità formativo-promozionale (adolescenti-giovani)

☐

3 entrambe

☐

2. Modulo di sostegno educativo (finalizzato alla prevenzione secondaria e terziaria del disagio minorile/giovanile tramite sostegno individuale o piccolo gruppo, acquisizione regole relazionali, percorsi di formazione lavoro, recupero

NO

☐

SI

☐

fascia di utenza interessata: 6 - 10 anni

☐

11 - 14 anni

☐

15 - 18 anni

☐☐

6) MODALITA' OPERATIVE DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE

- 6.1 Partecipazione al Collegamento territoriale dei CAG SI ☐ NO ☐ Saltuariamente ☐
Collegamento territoriale di _____
- 6.2 - Strumenti
- 6.2.1 - E' prevista la rilevazione giornaliera dell'utenza SI ☐ NO ☐
- 6.2.2 - Esistenza di un regolamento scritto per gli utenti (allegare copia) SI ☐ NO ☐
- 6.2.3 - E' prevista una quota di iscrizione al centro SI ☐ NO ☐
- 6.2.4 - E' prevista una compartecipazione economica dell'utenza per le attività SI ☐ NO ☐
- 6.3 - Promozione del servizio
- Canali di pubblicizzazione:
- 6.3.1 - Scuole e servizi ☐
- 6.3.2 - Volantini pubblicità ☐
- 6.3.3 - Messaggi informali ☐
- 6.3.4 - Altro specificare ☐ (specificare _____)

7) RAPPORTI CON ALTRI SERVIZI

- 7.1 - Istituzioni scolastiche del territorio SI ☐ NO ☐
- 7.2 - Altri servizi per adolescenti/giovani presenti sul territorio (Centro Ascolto, Informagiovani, Consultorio Adolescenti, Oratori...) SI ☐ NO ☐
- 7.3 - Servizi ASL o Comunali non riferibili al punto 7.2 SI ☐ NO ☐
- 7.4 - Altri Centri di Aggregazione (al di fuori del Collegamento Territoriale) SI ☐ NO ☐
- 7.5 - Altre strutture per il tempo libero (se SI, specificare _____) SI ☐ NO ☐

8) ANALISI DELL'UTENZA

- 8.1 - Destinatari del servizio
- 1 Minori - Giovani SI ☐ NO ☐
- 2 Minori con situazioni di disagio conclamato SI ☐ NO ☐
- 3 Minori sottoposti a procedimento penale SI ☐ NO ☐
- 8.2 - Modalità di accesso al servizio
- 8.2.1 - Gli utenti accedono al servizio (stimare in percentuale. Il totale deve essere pari a 100).
- 1 spontaneamente %
- 2 segnalazione/invio della scuola %
- 3 segnalazione/invio servizi sociali %
- 8.3 - Totale degli utenti che hanno frequentato abitualmente il Centro distribuiti per sesso e per età - Anno 2025

SESSO	ETA'				TOTALI
	6 - 10	11 - 14	15 - 18	oltre (giovani)	
Maschi					
Femmine					
TOTALI					

numero di posti autorizzati (vedi riquadro 3.2) _____

di cui : soggetti a provvedimento del tribunale per i Minorenni di tipo civile n.

soggetti a provvedimento del tribunale per i Minorenni di tipo penale n.

- 8.4 Totale degli utenti che solo occasionalmente hanno fruito di iniziative del CAG n.

NOTE: (1) Riferirsi al gruppo di utenti che hanno frequentato abitualmente il Centro nell'anno (per "abitualmente" si intende una frequenza media nell'anno di almeno due volte la settimana).

LEGENDA PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA 9

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
	Assistente Sociale	2.3
	Psicologo, Pedagogista	2.4
	Animatore Sociale	2.5
	A.S.A.	2.6
	Insegnante, Istruttore	2.7
	Altro personale educativo particolare (insegnante di musica, esperto laboratori, etc....)	2.8
3) PERSONALE COMPLEMENTARE	Addetto ai Servizi (autista, addetto alle pulizie, accompagnatore.....)	3.1

NOTA: (*) Per Responsabile si intende la figura che all'interno del Centro svolge funzioni di coordinamento.

2

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

NOTE : (1) Per "qualificazione specifica" si intende:diploma di laurea in scienze dell'educazione/educatore professionale. **ANIMATORE:** personale qualificato con corso regionale biennale, come da delibera V/67448 del 20.4.1995. A.S.A.: qualifica professionale conseguita ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale IV/1267 del 28.2.1989.

(2) Indicare le ore contrattuali prestate nel servizio rendicontato.

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

CONSUNTIVO RIFERITO AL PERIODO

DAL 01/01/2025 AL 31/12/2025

- 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 2025 le 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.

10.1 - Spese correnti per la gestione della struttura

(escluse le spese di investimento: manutenzione straordinaria, ammortamenti mutui, etc....)

- per personale sociale (1)	€	
- per personale addetto ai servizi	€	
- per personale volontario (2)	€	
- per l'affitto	€	
- per il vitto	€	
- per materiale ricreativo, didattico e attività scolastiche, corsi etc....	€	
- altro (riscaldamento, luce, gas, manutenzione ordinaria....)	€	
Totale spese correnti	€	

10.2 - Spese di investimento (manutenzione straordinaria, ammortamento mutui, arredamento)

€

10.3 - Entrate (escluso contributo originale)

- Ricavato da attività lavorative	€	
- Contributi da parte degli utenti (3)	€	
- Entrate da Enti Locali (se L'Ente Gestore è privato) (4)	€	
- Entrate da Enti Locali (se L'Ente Gestore è pubblico e accoglie utenti da altri Comuni)	€	
- Fondo Sociale Regionale 2025 da Ambito 3, se ricevuto	€	
TOTALE ENTRATE	€	

Compilatore del questionario Sig. _____

Qualifica _____

Tel. _____

e mail _____

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. : _____

NOTE: (1) Per "spese personale sociale" 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).

(2) Per quanto riguarda i volontari va indicato solo il rimborso spese vive.

(3) "Contributi da parte degli utenti": vanno indicate le quote che gli utenti pagano all'Ente Gestore.

(4) "Entrate da Enti Locali": vanno indicate le quote a carico dei Comuni o delle ASL di provenienza degli utenti, anche se non ancora effettivamente introitate al momento della compilazione.