

FONDO SOCIALE REGIONALE 2025 (DGR 4793/2025)
RENDICONTAZIONE 2024 per la domanda di accesso al contributo per Unità d'Offerta Sociali (UDOS)

COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI

| ANAGRAFICA DELLA STRUTTURA | |
|--|--|
| Codice CUDES dell'Unità d'Offerta in anagrafica regionale AFAM | |
| Denominazione dell'Unità d'Offerta | |
| Indirizzo e riferimenti struttura: | Via n. - Comune: |
| | Tel. e-mail C.F./P.IVA |
| ENTE GESTORE titolare dell'Unità d'Offerta: | |
| Riferimenti Ente gestore: | Via n. - Comune: |
| | Tel. e-mail C.F./P.IVA |
| | Legale rappresentante |
| Natura giuridica Ente gestore | <input type="checkbox"/> PUBBLICO <input type="checkbox"/> PRIVATO |

| PRESENZE NELLA UDOS NEL 2024 | |
|--|--|
| Totale giornate fruite dagli utenti nell'anno di rendicontazione | Somma delle giornate di presenza di ogni utente nell'anno rendicontato |

| DATI STRUTTURALI E GESTIONALI DELLA UDOS | | |
|---|--------------------------------|--|
| Capienza strutturale (Numero posti in esercizio) | | Numero dei posti autorizzati (massimo 10) |
| | di cui nr. posti mamma/bambino | E' un di cui della capienza strutturale |
| Numero iscritti in lista di attesa | | Iscritti in lista d'attesa nel periodo di rendicontazione |
| Numero totale iscritti | | Indicare il numero di utenti a cui è stata accettata la domanda d'iscrizione al 31/12 dell'anno di rendicontazione |
| | di cui disabili | E' un di cui del numero totale iscritti |

| OPERATORI DELLA UDOS | | |
|---|--|--|
| Numero operatori socioeducativi | | Indicare il numero del personale socioeducativo operante nel periodo di rendicontazione previsto dalla DGR n.20588 del febbraio 2005 e dalle ulteriori specifiche della circ. n.45 dell'ottobre 2005 |
| Numero ore annue erogate dagli operatori socioeducativi | | Indicare il numero TOTALE ore annue erogate dal personale socioeducativo nel periodo di rendicontazione |
| Numero volontari | | Indicare il numero di eventuali volontari operanti nella UdO nel periodo di rendicontazione |

| VOCI DI COSTO DELLA UDOS NEL PERIODO DI RENDICONTAZIONE - 2024 | | |
|--|---|---|
| Costo personale socioeducativo | | Inserire il costo complessivo del personale socioeducativo con contratto di lavoro dipendente, con contratto di lavoro autonomo (CoCoPro, CoCoCo, Liberi professionisti) e con contratti con società interinali, cooperative, etc. che forniscono personale |
| Costo altro personale | | Inserire il costo complessivo di altro personale con contratto di lavoro dipendente, con contratto di lavoro autonomo (CoCoPro, CoCoCo, Liberi professionisti) e con contratti con società interinali, cooperative, etc. che forniscono personale |
| Spese generali | | Inserire i costi sostenuti per le spese generali come ad esempio utenze, canoni, manutenzione ordinaria, ecc... nel periodo di rendicontazione ATTENZIONE: NON inserire nel computo i costi per la manutenzione straordinaria |
| Altre tipologie di costo | | Inserire eventuali altre tipologie di costo non riassumibili con le precedenti nel periodo di rendicontazione |
| | SPECIFICARE "ALTRE TIPOLOGIE": | |
| TOTALE COSTI 2024 | | |

| VOCI DI ENTRATA A COPERTURA DEI COSTI DELLA UDOS NEL PERIODO DI RENDICONTAZIONE - 2024 | | |
|---|--|---|
| Rette da utenza | | |
| Contributi/rette da Enti Pubblici | | Inserire il totale di eventuali contributi provenienti da Enti Pubblici (Comuni, Unione Comuni, Province, Aziende Speciali, Aziende Consortili, ecc..) nel periodo di rendicontazione |
| Altre tipologie di Entrata <u>NON</u> provenienti da Fondi specifici | | Indicare altre eventuali tipologie di entrata. NON indicare entrate da altri fondi specifici |
| Entrate da Fondi specifici: | | |
| - Fondo Sociale Regionale | | |
| - Fondo Nazionale Politiche Sociali | | |
| - Altre fonti di finanziamento da fondi specifici | | |
| TOTALE ENTRATE 2024 | | |

PER UNITA' D'OFFERTA RESIDENZIALI PER MINORI:
Si dichiara di aver inserito nel gestionale regionale "Minori in Comunità" (Minori Web) i dati riferiti ai minori accolti nell'anno 2024, in modo completo e nei tempi indicati da Regione Lombardia.

Firma del legale rappresentante per dichiarazione: _____

Riferimenti del compilatore:

Cognome e Nome _____

Qualifica _____

tel. _____

e-mail _____

TIMBRO/FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE GESTORE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Si informa che:

- il consenso al trattamento dei dati personali è necessario per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune;
- il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti agli uffici comunali del Distretto deputati alla gestione della pratica;
- il titolare del trattamento è il Responsabile dell'area Inclusione e Cultura.

Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:

Data _____

Firma _____