

MODELLO Allegato E)

PROSPETTO COSTI DI FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO DI NIDO

DENOMINAZIONE _____

SITO IN VIA: _____

GESTITO DA: _____

DATI RIFERITI ALL'ANNO ANTECEDENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

A) TOTALE COSTO DEL PERSONALE	Euro.....			
Costi del personale (INDICARE I TOTALI PER QUALIFICA):				
Qualifica	Quantità	Livello	Costo orario	Monte ore complessivo
.....
.....
.....
B) TOTALE SPESE GENERALI COMPLESSIVE		Euro.....		
Tali spese sono quelle riferite a tutti i costi di gestione con esclusione di quelli relativi al personale e alla sicurezza				
C) ONERI RELATIVI ALLA SICUREZZA (D.legs. 626/94 e succ. mod. ed integr.)		Euro		
<i>Specificare nel dettaglio le tipologie:</i>				
.....				
.....				
.....				

E PERTANTO

TOTALE COSTO DEL SERVIZIO	Euro +
UTILE	Euro

A tali costi deve essere allegato un prospetto con l'indicazione **dettagliata delle rette praticate** e richieste alle famiglie.

Data e firma del rappresentante legale _____

PROSPETTO ENTRATE DI FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO DI NIDO

Rette famiglie _____

Altre fonti (specificare) _____

Totale _____

Data e firma del rappresentante legale

.....