



Spett.le

Comune di Como

Settore Servizi alla Persona - Servizi Educativi

Oggetto: CENTRI ESTIVI 2026 PER BAMBINI E RAGAZZI 3/17 ANNI – MODULO DI RENDICONTAZIONE (da restituire compilato entro il 21 settembre 2026)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____
CF _____ residente a _____

in Via _____ n° _____ nella sua qualità di rappresentante legale del **seguito**
soggetto:

- Enti del terzo settore di cui all'art. 4 del D.lgs. 117 del 3 luglio 2017 iscritti ai registri regionali o nazionali o ad analoghi elenchi regionali/nazionali**
- Associazioni e società sportive dilettantistiche iscritte nel registro del CONI o CIP, con affiliazione a FSN/FSNP/DSA/DSAP/EPS/EPSP, delle scuole sportive di equitazione e/o associazioni che praticano la riabilitazione equestre senza scopo di lucro iscritte al registro CONI o CIP con affiliazione FISE**
- Enti ecclesiastici**
- Istituzioni scolastiche e formative statali, comunali e paritarie**
- Enti gestori di servizi educativi per la prima infanzia, limitatamente al mese di agosto 2026 (non può essere richiesta questa tipologia di contributi per servizi forniti in altri periodi)**
- Enti gestori di unità d'offerta per disabili**
- Enti pubblici operanti a livello territoriale**
- Altro (specificare)**

(flaggare ciò che interessa, indicare la Denominazione/Ragione Sociale)

con sede in _____ Via _____ n° _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
telefono _____ cellulare _____ di un _____ referente _____ e-mail _____

DICHIARA quanto segue:

NUMERO COMPLESSIVO MINORI ISCRITTI AL CENTRO E RESIDENTI

n° _____ minori

NUMERO MEDIO DI MINORI ACCOLTI SETTIMANALMENTE E RESIDENTI

n° _____ minori

NUMERO MINORI DISABILI CERTIFICATI E RESIDENTI* (segnalato dai Servizi Sociali)

➤ n° _____ minori

* sarà compilato su indicazioni del settore Servizi Sociali

OPERATORI QUALIFICATI- EDUCATORI E ISTRUTTORI SPORTIVI

n° _____ OPERATORI*

	COGNOME E NOME	TITOLO DI STUDIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Volontari

n° _____ Volontari

TABELLA DELLE SPESE RELATIVE AL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO (A)

Descrizione	Spese sostenute complessivamente
1 Personale di coordinamento del progetto	€
2 Personale di conduzione di attività di gruppo (animatori)	€
3 Ingressi (piscina, parchi, musei, ecc.)	€
4 Vitto (pasti, merende)	€

5	Spese assicurative	€
6	Contributi a famiglie e spese relative ai bambini accolti gratuitamente	€
7	Spese gestione locali (affitti, pulizia, ecc.)	€
8	Spese per materiale vario (materiali didattici, ludici, libri, ecc.)	€
9	Trasporti	€
10	Rimborsi spese (<i>specificarne l'oggetto</i>)	€
11	Altre spese (<i>specificare</i>)	
12	Altre spese (<i>specificare</i>)	€
13	Altre spese (<i>specificare</i>)	€
14	Altre spese (<i>specificare</i>)	€
(A) Spesa totale progetto		€

TABELLA DELLE ENTRATE REALIZZATE PER CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO (B)

Descrizione	Entrate realizzate complessivamente
1 Contributi richiesti per l'iscrizione (<i>eventuali</i>)	€
2 Quote di partecipazione (escluso il rimborso dei voucher da parte del Comune di Como)	€
2 Quote per vitto (pasti, merende) se non incluso nelle quote d'iscrizione	€
3 Donazioni di benefattori *	€
4 Contributi da altri Enti *	€
5 Rimborso voucher Comune di Como (erogati dall'Ufficio dai Servizi Sociali)	€

6	Quote aggiuntive pagate dai genitori per servizi non ricompresi nelle quote di partecipazione (es. gite)	€
7	Altre entrate (specificare)	€
8	Altre entrate (specificare)	€
9	Altre entrate (specificare)	€
	(B) Entrata totale progetto	€

EVENTUALI NOTE

.....

.....

.....

TABELLA RIEPILOGATIVA DEI COSTI SOSTENUTI E DELLE ENTRATE REALIZZATE PER IL CENTRO ESTIVO ORGANIZZATO

Totale spesa (A)	€
Totale entrata (B)	€
Differenza (A) - (B)	€

DICHIARAZIONE FINALE

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 43, 46, 47, 71, 75, 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. Pertanto:

dichiara che quanto dichiarato è vero e accertabile ovvero documentabile su richiesta del Comune di Como [SI] [NO]



COMUNE DI
COMO

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri

di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
[SI] [NO]

di essere consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, incorrerà nella responsabilità penale e nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato e che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza [SI] [NO]

Luogo e data

Il/La dichiarante

(firma leggibile)