

Spett.le

Comune di Como

Settore 5 - Servizi Educativi

Oggetto: CENTRI ESTIVI 2025 PER BAMBINI E RAGAZZI 3/17 ANNI – MODULO DI RENDICONTAZIONE (da restituire compilato entro il 20 settembre 2025)

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

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

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

- ☐ **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/EPSP/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 2023 (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*)**

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 (<i>specificare</i>)	€
8	Altre entrate (<i>specificare</i>)	€
9	Altre entrate (<i>specificare</i>)	€
(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)	€

DICHIARA altresì

- di essere consapevole che in qualunque momento il Comune di Como potrà chiedere l'esibizione e/o la copia della documentazione comprovante quanto sopra dichiarato;
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici ai soli fini dell'espletamento della presente procedura nel rispetto delle prescrizioni previste dal d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e sue successive modificazione e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE e che può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato, che il titolare del trattamento è il Comune di Como, che ha nominato Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, la società **SI.net Servizi Informatici S.r.l.**, e-mail (rpd@comune.como.it).

Luogo e data

Il/La dichiarante

(firma leggibile)