Allegato 1.6 - PERSONALE IMPIEGATO NELLE ATTIVITA' OGGETTO DEL BANDO

Numero	Nome	Cognome	titolo professionale	tipologia contratto TP/PT	Scadenza contratto	CCNL	Ore/sett. da Contratto	livello contrattuale	n° ore settimanali dedicate alle attività del bando	Stipendio mensile lordo

ELENCO VOLONTARI IMPIEGATI

Numero	Nome	Cognome	Attività svolta	Rimborso spese mensile

Allegato 1.6 - QUANTIFICAZIONE QUOTA UTENZE

Tipo utenza	Costo annuo	Giorni complessivi	Giorni di attività	Quota riconoscibile
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
			TOTALE	**#DIV/0!**

Allegato 1.6 - QUANTIFICAZIONE QUOTA STRUMENTAZIONE

strumentazione	Costo annuo	Percentuale di utilizzo	Base 100	Quota riconosciuta
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			TOTALE	**€ -**

Allegato 1.6 - SPESE PER ATTIVITA' ESTERNE

DATA	LUOGO	N° UTENTI	N° OPERATORI	TIPO SPESA	QUANTITA'	COSTO UNITARIO (SE TARIFFATO)	COSTO COMPLESSIVO

Allegato 1.6 - SPESE PER ATTIVITA' DI LABORATORIO

DATA	N° UTENTI	N° OPERATORI	TIPO SPESA	QUANTITA'	COSTO UNITARIO (SE TARIFFATO)	COSTO COMPLESSIVO

Allegato 1.6 - QUANTIFICAZIONE GENERI ALIMENTARI

Data spesa (da fattura/scontrino)	Costo spesa (da fattura/scontrino)	Percentuale a favore dei residenti	Base 100	Quota riconosciuta
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			100	€ -
			TOTALE	**€ -**

Allegato 1.6 - QUANTIFICAZIONE QUOTA MANUTENZIONI ORDINARIE

Tipo spesa	Costo annuo	Giorni complessivi	Giorni di attività	Quota riconosciuta
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
				#DIV/0!
			TOTALE	**#DIV/0!**

Allegato 1.6 - SPESE PER PULIZIA & SANIFICAZIONE

DATA	**Tipo spesa (acquisto prodotti, fornitura materiale o servizi)**	**Costo**
		0