

| | |
|---------------------------------|---------------|
| Soggetto partecipante: | |
| Organizzazione di Volontariato: | |
| Periodo rendicontazione (anno): | |
| Codice postazione: | es. BG-001/A1 |
| Eventuali note: | |

| COD. | DESCRIZIONE VOCE DI SPESA | PREVENTIVO SPESE | RENDICONTAZIONE SPESE | SCOSTAMENTO | SCOST. % |
|------|--------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------|----------|
| 1.0 | AUTOMEZZI | | | | |
| 1.1 | Leasing finanziario per automezzi | | | - | 0 |
| 1.2 | Assicurazione automezzi | | | - | 0 |
| 1.3 | Manutenzione ordinaria automezzi | | | - | 0 |
| 1.4 | Manutenzione straordinaria automezzi | | | - | 0 |
| 1.5 | Pulizia e sanificazione automezzi | | | - | 0 |
| 1.6 | Carburante | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|-----|---|---|---|---|----|
| 2.0 | ATTREZZATURE SANITARIE | | | | |
| 2.1 | Manutenzione attrezzature sanitarie | | | - | 0 |
| 2.2 | Beni strumentali inferiori ad Euro 516,46 | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|-----|---|---|---|---|----|
| 3.0 | COSTI DI GESTIONE SEDE | | | | |
| 3.1 | Locazione sede | | | - | 0 |
| 3.2 | Pulizia sede e smaltimento rifiuti speciali | | | - | 0 |
| 3.3 | Spese condominiali | | | - | 0 |
| 3.4 | Costi utenze (gas, riscaldamento, telefono, energia elettrica, acqua) | | | - | 0 |
| 3.5 | Manutenzione ordinaria sede | | | - | 0 |
| 3.6 | Manutenzione straordinaria sede | | | - | 0 |
| 3.7 | Assicurazione sede | | | - | 0 |
| 3.8 | Imposte e tasse, inerenti la sede | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|------|--|---|---|---|----|
| 4.0 | COSTI DEL PERSONALE | | | | |
| 4.1 | Personale dipendente - autista e/o soccorritore | | | - | 0 |
| 4.2 | Personale dipendente - coordinatore | | | - | 0 |
| 4.3 | Personale dipendente - amministrativo | | | - | 0 |
| 4.4 | Spese per attività amministrative (studio commercialista) | | | - | 0 |
| 4.5 | Spese per consulenze dipendenti (consulente del lavoro) | | | - | 0 |
| 4.6 | Spese per abbigliamento (personale dipendente) | | | - | 0 |
| 4.7 | Spese pasti (personale dipendente) | | | - | 0 |
| 4.8 | Spese per assicurazioni (personale dipendente - esclusa Inail, già inserita al punto 4.1) | | | - | 0 |
| 4.9 | Spese per accertamenti sanitari obbligatori, prevenzione e sicurezza in base alla normativa vigente (personale dipendente) | | | - | 0 |
| 4.10 | Spese per abbigliamento (volontari) | | | - | 0 |
| 4.11 | Spese pasti (volontari) | | | - | 0 |
| 4.12 | Spese per assicurazioni (volontari) | | | - | 0 |
| 4.13 | Spese per accertamenti sanitari obbligatori, prevenzione e sicurezza in base alla normativa vigente (volontari) | | | - | 0 |
| 4.14 | Spese di trasferta (solo se preventivamente autorizzate) | | | - | 0 |
| 4.15 | Spese per servizio civile nazionale | | | - | 0 |
| 4.16 | Consulenze sanitarie del Direttore Sanitario | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|-----|--|---|---|---|----|
| 5.0 | MATERIALE SANITARIO DI CONSUMO | | | | |
| 5.1 | Materiale sanitario di consumo | | | - | 0 |
| 5.2 | Ossigeno e noleggio bombole | | | - | 0 |
| 5.3 | Piastre DAE, batterie DAE, elettrodi ECG | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|-----|-----------------------------|---|---|---|----|
| 6.0 | COSTI AMMINISTRATIVI | | | | |
| 6.1 | Spese postali | | | - | 0 |
| 6.2 | Imposte e tasse | | | - | 0 |
| 6.3 | Cancelleria | | | - | 0 |
| 6.4 | Canoni di manutenzione | | | - | 0 |
| 6.5 | Consulenze (specificare) | | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | - | - | - | 0% |

| | | | | | |
|------|---|--|--|---|----|
| 7.0 | QUOTE AMMORTAMENTO | | | | |
| 7.1 | Edifici | 3% | | - | 0 |
| 7.2 | Costruzioni leggere (es. tettoie) | 10% | | - | 0 |
| 7.3 | Mobili ed arredamento | 10% | | - | 0 |
| 7.4 | Mobili e macchine ordinarie d'ufficio | 12% | | - | 0 |
| 7.5 | Impianti | 12,5% | | - | 0 |
| 7.6 | Attrezzatura generica | 12,5% | | - | 0 |
| 7.7 | Attrezzatura specifica | 12,5% | | - | 0 |
| 7.8 | Apparecchiature elettromedicali | 20% | | - | 0 |
| 7.9 | Macchine elettroniche (hardware) | 20% | | - | 0 |
| 7.10 | Software | 20% | | - | 0 |
| 7.11 | Ambulanze | 25% | | - | 0 |
| 7.12 | Spese ristrutturazione locali, migliorie su beni di terzi | durata contratto di locazione o, se minore, 5 anni | | - | 0 |
| | TOTALE CATEGORIA DI SPESA | | | - | 0% |

| | | | | | |
|-------------------|--|---|---|---|----|
| TOTALE (A) | | - | - | - | 0% |
|-------------------|--|---|---|---|----|

| | | | | | |
|-----|--|--|--|---|---|
| 8.0 | SPESE SOSTENUTE DA RETE ASSOCIATIVA O SOGGETTO DELEGATO | | | | |
| 8.1 | Spese sostenute a livello centrale per attività oggetto di convenzione e/o attività di rendicontazione | | | - | 0 |

| | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|---|----|
| TOTALE GENERALE (B) | | - | - | - | 0% |
|----------------------------|--|---|---|---|----|

Luogo e data, _____

L'odv/Rete associativa _____

L'odv/Rete associativa _____

L'odv/Rete associativa _____

L'odv/Rete associativa _____

L'odv/Rete associativa _____