

**Personale docente**

TOTALE	
--------	--

<b>COPERTURA FINANZIARIA</b>	
------------------------------	--

Mezzi propri degli enti promotori	
Eventuale contributo Amm. Provinciale	
Contributo Regionale (solo spese personale docente)	

**NOTE:** Il contributo Regionale può coprire solo le spese sostenute per il personale docente (che sono finanziate al 100%). Non vanno rendicontate in questo modulo le spese per la formazione per la sicurezza (L. 81/08), da inserire nel modello rendiconto si



Data:  
29/04/2015

Firma del responsabile del servizio finanziario  
.....

## Sintesi di rendiconto consuntivo del cantiere di lavoro.

(L.R. 34/08 e successive modificazioni; per richiesta saldo indennità giornaliera e infortuni)

Esercizio		2014
Comune/Comunità Montana/Consorzio:		Comune di Soriso
a) Delibera Amm.Provinciale di autorizzazione	2633	09/10/2014
b) Delibera/determ. Ente promotore avvio progetto	63	26/11/2014
c) Delibera Ente promotore di approvazione rendiconto	25	29/04/2015
d) descrizione delle attività svolte nel cantiere	ripristino sentieristica stradale	
e) Indennità giornaliera riconosciuta ai cantieristi	€ 24,42	
f) Data primo giorno di attività	08/01/2015	
g) Data ultimo giorno di attività	10/03/2015	
h) Numero giornate di cantiere	40	
i) Numero giornate uomo complessive effettuate	40	
l) Numero giornate uomo complessive effettuate nelle prime		
m) Numero disoccupati partecipanti	Tot. part. 1	Rinunce N. 0 Sostituiti N. 0

“Tot. part.” indica il numero di disoccupati che hanno effettivamente partecipato al cantiere per almeno 1 giornata di cantiere / “Rinunce” i disoccupati che hanno svolto almeno una giornata di cantiere e non lo hanno portato a termine / “Sostituiti” i disoccupati avviati in sostituzione delle rinunce

## COSTI

n) Indennità giornaliera complessiva corrisposta ai disoccupati	€ 976,80
o) Eventuali indennità corrisposte per infortuni	€ 0,00
p) Oneri assicurativi, previdenziali e assistenziali	€ 232,32
q) Altro	€ 0,00

## COPERTURA FINANZIARIA

r) Mezzi propri dell' Ente promotore	€ 720,72
s) Contributo Amministrazione Provinciale	€ 0,00

t) Contributo Amministrazione Regionale	€ 488,40
u) Contributo regionale per infortuni	€ 0,00

Si allega: a) copia della deliberazione di approvazione del rendiconto consuntivo; b) relazione illustrativa dell'attività svolta; c) eventuali modelli d'infortunio; d)eventuali modelli rendicontazione azioni di filtro, consulenza e consigliereato; attività formative; spese per la sicurezza e) relative pezze giustificative

DATA 29 APR. 2015

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



*[Handwritten signature in blue ink]*



AZIONI DI ORIENTAMENTO E CONSULENZA

Previste dalla L.R. 63/95, D.G.R. 22.07.1996 n. 167-10856 e D.G.R. 3.12.1996 n. 615-15101 e realizzate nell'ambito del cantiere di lavoro

Comune/Comunità montana/Consorzio:		
a)	Delibera Amm.Provinciale di autorizzazione	
b)	Delibera/determ. Ente promotore avvio progetto	
c)	Delibera Ente promotore di approvazione rendiconto	

a) Accoglienza-primo filtro e/o presa in carico (spese sostenute per il personale)

N° lavoratori intervista		Tot. ore effettuate:			
a.0) contributo regionale assegnato					
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funzioni	N. operatori	Costo orario	N. ore	Costo totale
Comune di Soriso	operaio addetto al rispristino segnale a stradale				
	oneri previdenziale a carico Comune				
	irap a carico Comune				
	Totale		0		0
Copertura finanziaria	a.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti				
a.2) contributo regionale richiesto a saldo					

b) Orientamento professionale (spese sostenute per il personale)

Persone iscritte al corso		1	Persone che hanno concluso il corso:	
Data inizio	Data fine:		N. ore complessive durata corso	
b.0) contributo regionale assegnato				

— NEGATIVO —

Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funz ioni	N. operatori	Costo orario	N. ore	Costo totale
Comune di Soriso	operaio addetto al rispristino segnaletic a stradale				
					€ 0,00
					€ 0,00
Totale		0		0	
Copertura finanziaria	b.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti				€ 0,00
	b.2) contributo regionale richiesto a saldo				

### c) Consulenza orientativa (spese sostenute per il personale)

N. persone seguite:	Tot. ore svolte:	
<b>c.0) contributo regionale assegnato</b>		
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funz ioni	N. operatori
		Costo orario
		N. ore
		Costo totale
		€ 0,00
		€ 0,00
		€ 0,00
Totale	0	0
Copertura finanziaria	c.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti	
	c.2) contributo regionale richiesto a saldo	€ 0,00

### d) Accompagnamento al lavoro(spese sostenute per il personale)

N. persone seguite:	Tot. ore svolte:	
<b>c.0) contributo regionale assegnato</b>		
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funz ioni	N. operatori
		Costo orario
		N. ore
		Costo totale
		€ 0,00
		€ 0,00

— NEGATIVO —

Totale							€ 0,00
			0			0	€ 0,00
Copertura finanziaria	c.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti						
	c.2) contributo regionale richiesto a saldo					€ 0,00	

*Handwritten signature*



PROVINCIA DI NOVARA

MOD. CLEL/RCEL

**Sintesi di rendiconto consuntivo del cantiere di lavoro**  
(L.R. 34/08 e successive modificazioni; per richiesta saldo CONTRIBUTO SICUREZZA)

<b>Esercizio</b>	<b>2014</b>
------------------	-------------

<b>Comune/Comunità montana/Consorzio:</b>	COMUNE DI SORISO
Deliberaz. di autorizzazione dell'Amm. Provinciale:	determinazione dirigenziale n. 2633 del 9/10/2014
Deliberazione/Determinazione Ente promotore avvio progetto:	DGC 39 del 8/7/2014 - DGC 63 del 26/11/2014
Atto Ente promotore di approvazione rendiconto	DGC25 del 29/4/2015

<b>Contributo regionale richiesto a preventivo:</b>	
a) Redazione piano di Sicurezza	
b) Formazione per la sicurezza	€ 929,70
c) Attrezzature per la sicurezza	€ 200,00
<b>d) Totale</b>	<b>€ 1.129,70</b>

<b>Costi sostenuti:</b>	
e) Redazione piano di Sicurezza	
f) Formazione per la sicurezza	€ 206,60
g) Attrezzature per la sicurezza	
<b>h) Totale</b>	<b>€ 206,60</b>

<b>Contributo regionale a consuntivo:</b>	
i) Redazione piano di Sicurezza	
l) Formazione per la sicurezza	€ 206,60
m) Attrezzature per la sicurezza	
<b>n) Totale</b>	<b>€ 206,60</b>



*Le singole voci del contributo regionale a consuntivo devono essere minori o uguali a quelle del contributo regionale richiesto a preventivo e approvato nella D.G.P. di autorizzazione. Allegare le relative pezze giustificative*

DATA

23 APR. 2015



FIRMA DEL DIRIGENTE RESPONSABILE

*[Handwritten signature]*

**AZIONI DI ORIENTAMENTO E CONSULENZA**

Previste dalla L.R. 63/95, D.G.R. 22.07.1996 n. 167-10856 e D.G.R. 3.12.1996 n. 615-15101 e realizzate nell'ambito del cantiere di lavoro

<b>Comune/Comunità montana/Consorzio:</b>		
a)	Delibera Amm.Provinciale di autorizzazione	
b)	Delibera/determ. Ente promotore avvio progetto	
c)	Delibera Ente promotore di approvazione rendiconto	

**a) Azioni di filtro e accoglienza (spese sostenute per il personale)**

N° lavoratori intervistati:				Tot. ore effettuate:			
a.0) contributo regionale assegnato							
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funzioni	N. operatori	Costo orario	N. ore	Costo totale		
Totale			0		0		
Copertura finanziaria		a.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti					
		a.2) contributo regionale richiesto a saldo					

**b) Azioni di consulenza (spese sostenute per il personale)**

Persone iscritte al corso		Persone che hanno concluso il corso:			
Data inizio	Data fine:				
b.0) contributo regionale assegnato					
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funzioni	N. operatori	Costo orario	N. ore	Costo totale

CONSULENZA

Totale		0		0	
Copertura finanziaria	b.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti			€ 0,00	
	b.2) contributo regionale richiesto a saldo				

**c) Azioni di consigliereato individualizzato (spese sostenute per il personale)**

N. persone seguite:				Tot. ore svolte:			
c.0) contributo regionale assegnato							
Ente di appartenenza	Operatori: qualifica/funzioni	N. operatori	Costo orario	N. ore	Costo totale		
						€ 0,00	
						€ 0,00	
						€ 0,00	
						€ 0,00	
Totale		0		0		€ 0,00	
Copertura finanziaria	c.1) mezzi propri dell'Ente e/o altre fonti						
				c.2) contributo regionale richiesto a saldo			
					€ 0,00		

TOTALE Contributo regionale assegnato al progetto (a.0+b.0+c.0)	Euro	
TOTALE Contributo regionale richiesto a saldo (a.2+b.2+c.2)	Euro	

NOTE per la compilazione del mod. RCEL/CONS/

**\* N.B. Azioni di filtro ed accoglienza**

I dati sono ricavabili dalla scheda progetto, fase a – fase filtro; il contributo copre le sole spese di personale, con i seguenti limiti: 2 ore per ciascun soggetto per un costo massimo di Euro 20.66 orarie.

**\*\* N.B. Azioni di consulenza (corsi di abilità sociali, di rimotivazione, di consigliereato di gruppo)**

I dati sono ricavabili dalla scheda progetto, fase b – azioni di consulenza; il contributo copre le sole spese di personale

NEGATIVO

*ed ha i seguenti limiti: Euro 51,65 per ora di corso fino ad un massimo di 45 ore; ciascun corso non può essersi concluso con meno di 5 e più di 15 allievi.*

**\*\*\* N.B. Azioni di consigliere individualizzato**

*Il contributo copre i soli costi del personale, con i seguenti limiti: 10 ore per soggetto per un costo di Euro 20,66 orarie. Perché il contributo sia erogabile, almeno i due terzi delle ore devono essere a contatto con l'utenza (ciò è certificato dal foglio firme).*

*N.B.*

*L'importo richiesto non può essere superiore a quello previsto nella D. G. P. di approvazione dei progetti di cantiere. Sono rimborsabili solo le azioni svolte da operatori di cui all'art. 11 della L. R. 63/95, accreditati ai sensi della D.G.R. n. 29-3181 del 19 giugno 2006 oppure in possesso di autorizzazione ministeriale o regionale per le attività di cui*

