SCHEDA DI RILEVAZIONE (Ambito socioassistenziale e educativo)

Denomin	azione Sociale Associazione	
Sede:		

Nota Bene:

Andrà barrata una sola risposta per ognuna delle voci indicate, in base alla voce che si ritiene prioritaria. Nel caso di più caselle compilate, verrà assegnato il punteggio più basso. In caso di informazioni non complete, non verrà attribuito alcun punteggio.

Parametro	Indicatore	Casella da barrare
Svolgimento attività associativa nel	Più di 06 mesi	
2023	Meno di 06 mesi	

Parametro	Indicatore	Casella da barrare
Popolazione residente beneficiaria	Anziani	
degli interventi	Popolazione che viene sensibilizzata su tematiche sociali	
	Bambini e famiglie	
	Popolazione che viene	
	sensibilizzata su tematiche	
	educativo-culturali	

Parametro	Indicatore	Casella da barrare
Modalità di erogazione dei servizi dell'associazione sul territorio comunale	Frequenza settimanale (anche solo in alcuni giorni)	
Comunac	Solo in concomitanza specifiche iniziative	

1) Dati relativi alle spese sostenute dall'associazione

Dettaglio spese relative all'anno 2023 ai fini dell'attribuzione del punteggio per l'assegnazione del contributo. Per ogni singola spesa si dichiara quanto segue:

a) Spese annuali già sostenute dall'associazione nel 2023 (fino alla data del 15.11.2023)

CAUSALE	CREDITORE	ESTREMI FATTURA O ALTRO DOCUMENTO CONTABILE FISCALMENTE VALIDO (N. E DATA)	IMPORTO (IVA COMPRESA)
		TOTALE	

DESCRIZIONE EVENTO	IMPORTO PREVISTO (IVA COMPRESA)	DOCUMENTO COMPROVANTI LA SPESA
	Oom Resty	E/(OI E O/(
TOTALE		
TOTALE		
allegano i seguenti documenti (obbligatori):	
- Rendiconto consuntivo 2022		
- Bilancio preventivo 2023 e vi		
niaro altrasì che tutta la documentazi	one fiscale inerente alle spese dichiara	te per l'anno 2023 è depositata presso l

Data, _____

FIRMA del legale rappresentante

(allegare fotocopia documento d'identità)