

MODELLO 1 - RENDICONTO delle entrate e delle spese relative all'attività finanziata

QUOTA PERSONALE

| | |
|--|---|
| SOGGETTO RICHIEDENTE: COMUNE DI <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> | ANNO SCOLASTICO 2024/2025 |
| SCUOLA PROVINCIALE DELL'INFANZIA DI <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> | |

| | Finanziamento assegnato | Spesa Effettiva (*) al netto degli oneri per il rinnovo contrattuale del CCPL 2022-2024 e dell'adeguamento 1% CCPL 2022-2024 | Finanziamento spettante |
|--|--|--|--|
| SPESE PER IL PERSONALE AUSILIARIO L. P. 13/77 | (A) <input style="width: 80%;" type="text"/> | (B) (**) <input style="width: 80%;" type="text"/> | (C=B) <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| DISAVANZO QUALE ULTERIORE FINANZIAMENTO RICHIESTO PER LA QUOTA PER IL PERSONALE (***) | | | (A-C) - <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| AVANZO DEL FINANZIAMENTO DA RESTITUIRE | | | (A-C) + <input style="width: 80%;" type="text"/> |

Note esplicative al riepilogo:

(*) Spesa da ESCLUDERE:

Esclusi gli oneri relativi al rinnovo contrattuale del triennio giuridico economico 2019-2021 e 2022-2024, in quanto già riconosciuti dal Servizio autonomie locali nel Fondo Perequativo.

➔ **Indicare gli oneri derivanti dal RINNOVO CONTRATTUALE CCPL 2022-2024 comprensivo degli oneri previdenziali e assistenziali a carico del datore di lavoro, riconosciuti per il periodo 01.01.2024 – 31.08.2024 e 01.09.2024 – 31.08.2025**

(D) euro

➔ **Indicare gli oneri derivanti dall'ADEGUAMENTO STIPENDIALE 1% - CCPL 2022-2024 comprensivo degli oneri previdenziali e assistenziali a carico del datore di lavoro, riconosciuti per il periodo 01.01.2024 – 31.08.2024 e 01.09.2024 – 31.08.2025**

(E) euro

| | | |
|--|------------------|--|
| SPESA COMPLESSIVA PERSONALE AUSILIARIO L. P. 13/77 (****) | (F=B+D+E) | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
|--|------------------|--|

(**) Spesa al lordo dell'I.R.A.P.

(***) il modello vale anche come richiesta di liquidazione del finanziamento integrativo.

(****) il totale deve corrispondere a quanto indicato nel Prospetto informativo 2)

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA