

**Allegato B****GESTIONE ATTIVITA' EDUCATIVE MOTORIE - AMBIENTALISMO ATTIVO - ANNO SCOLASTICO - 2016/2017****MODULO DI PREVENTIVO DI SPESA****Soggetto proponente:.....**

<input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> ATI <input type="checkbox"/> Altro.....specificare..... Cognome e nome del legale rappresentante..... sede legale in.....via..... Località.....C.a.p..... (Prov)..... CF /IVA..... % IVA applicata..... Telefono..... e-mail..... PEC.....
---

**SEDE dell'intervento:**

- propria** .....Via..... c/o..... Quartiere..... Città.....
- dell'A. Comunale**

**FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO**

<b>Apertura ANNUALE</b>	Dal ....	Al .....
<b>Apertura SETTIMANALE</b>	Giorno .....	Giorno .....
<b>ORARIO</b> (pomeridiano)	Dalle ore ..... Alle ore .....	Dalle ore ..... Alle ore .....
<b>UTENZA PREVISTA</b> (3/18 anni)	n.....	

<b>PREVENTIVO ANALITICO</b>	<b>€.</b>
<b>Personale educativo</b> per attività educativo motorie	
<b>Incontri con i genitori</b>	
<b>Operatore amministrativo</b>	
<b>Utenze</b> (gas, luce, acqua, telefono)	
<b>Varie</b> (prodotti di pulizia, materiali di facile consumo, prodotti farmaceutici per il primo soccorso)	
<b>Aziendali</b> , di oneri per la sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività	
<b>Tot. costo servizio</b>	

Data.....

Firma legale rappresentante.....

