

2 . Asilo Nido / Micronido  
**CONSUNTIVO ANNO 2017**

**N.B. Per quest'anno il presente allegato deve essere utilizzato anche per il micronido ai sensi della D.G.R. 20588/05**

Le schede devono essere utilizzate per rendicontare l'attività svolta nell'esercizio 2017.

Solo nel caso di servizi la cui attivazione è prevista nel 2018, le schede stesse devono essere utilizzate per riportare dati di preventivo, cancellando la dizione "CONSUNTIVO ANNO 2017" e sostituendola con la dizione "PREVENTIVO ANNO 2018".

Nel caso di più unità d'offerta gestite da un unico Ente Gestore, vanno rese schede di rendicontazione separate per ogni singola struttura.

**1) IDENTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA**

**CODICE STRUTTURA AFAM.....**

Denominazione \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail ..... Codice fiscale.....

**A.S.L.**

Se l'indirizzo è cambiato, indicare di seguito quello precedente e il motivo della variazione.

L'Asilo nido è stato:  costruito con il concorso di contributi regionali.  
 costruito o adattato con finanziamenti autonomamente reperiti

**2) IDENTIFICAZIONE DELL' ENTE GESTORE**

2.1 Denominazione \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail..... COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2.2 Natura giuridica dell'Ente Gestore

2.2.1 PUBBLICA:  1 COMUNE   
 2 A.S.L./AZIENDA OSPEDALIERA   
 3 COMUNITA' MONTANA   
 4 CONSORZIO DI COMUNI   
 5 PROVINCIA

Modalità di gestione

0 DIRETTA   
 3 TRAMITE CONVENZ. CONTRATTO CON ALTRO SOGGETTO   
 5 ALTRO (specificare \_\_\_\_\_ )  } per l'erogazione di: tutte le prestazioni   
 parte delle prestazioni

Nel caso di convenzione:

Modalità di affidamento

1 TRATTATIVA PRIVATA   
 2 LICITAZIONE PRIVATA   
 3 APPALTO CONCORSO   
 4 ALTRO  (specificare \_\_\_\_\_ )

Denominazione dell'Ente con cui esiste convenzione:

2.2.2 PRIVATA  a ENTE RELIGIOSO   
 b FONDAZIONE   
 c ASSOCIAZIONE   
 d ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO   
 e COOPERATIVA SOLIDARIETA'   
 f COOPERATIVA   
 g AZIENDA   
 h ALTRO

CONVENZIONATO CON COMUNE \*   
 CONVENZIONATO CON AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE \*   
 ALTRO \*   
 NON CONVENZIONATO   
 CONVENZIONATO CON PIU' SOGGETTI \*

NOTA: (\*) Allegare copia della convenzione aggiornata