**ALLEGATO 3 – PREVENTIVO**

|  |
| --- |
| **ASSOCIAZIONE ………………………………………………….** |
|  |  |
| **ESERCIZIO FINANZIARIO ANNO …………………………..** | **Preventivo** |

|  |  |
| --- | --- |
| n. dipendenti totali dell’associazione come da libro unico |  |
| n. dipendenti autisti/soccorritori totali dell’associazione come da libro unico |  |
| costo orario dipendenti autisti/soccorritori (retribuzione + oneri) totali/H lavorate totali | € |
| n. ore svolte dai dipendenti autisti/barellieri per la convenzione |  |
| numero dipendenti coordinatori tecnici in servizio per l’associazione |  |
| numero dipendenti addetti alla logistica in servizio per l’associazione |  |
| numero impiegati amministrativi in servizio per l’associazione |  |
| numero dipendenti coordinatori amministrativi in servizio per l’associazione |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | ***Automezzi*** | € |
| 01:01 | leasing |  |
| 01:02 | Assicurazione |  |
| 01:03 | Manutenzione ordinaria |  |
| 01:04 | Manutenzione straordinaria |  |
| 01:05 | Pulizia e disinfezione automezzi |  |
| 01:06 | Carburante |  |
| 01:07 | Interessi passivi da finanziamento |  |
| 01:08 | Pratiche auto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | ***Attrezzatura Sanitaria*** | € |
| 02:01 | Manutenzione attrezzatura sanitaria |  |
| 02:02 | Leasing attrezzatura sanitaria |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | ***Telecomunicazioni*** | € |
| 03:01 | Installazione/disinstallazione apparati radio 118 |  |
| 03:02 | Canone locazione ponte radio (solo in caso di indisponibilità del ponte aziendale) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | ***Costi gestione struttura*** | € |
| 04:01 | Locazione |  |
| 04:02 | Riscaldamento |  |
| 04:03 | Pulizia e disinfezione sede |  |
| 04:04 | Spese condominiali |  |
| 04:05 | Utenze (altre o generiche) |  |
| 04:06 | Manutenzione ordinaria sede |  |
| 04:07 | Assicurazione |  |
| 04:08 | Imposta e tasse inerenti la sede |  |
| 04:09 | Gas |  |
| 04:10 | Utenze telefoniche |  |
| 04:11 | Energia elettrica |  |
| 04:12 | Acqua |  |
|  |  |  |  |
| **5** | ***Costo del personale*** | € |
| 05:01 | Personale dipendente dall’associazione (autisti e barellieri) |  |
| 05:02 | Personale dipendente dall’associazione (coord. tecnici) |  |
| 05:03 | Personale dipendente dall’associazione (pulizia e disinfezione) |  |
| 05:04 | Personale dipendente dall’associazione (logistica) |  |
| 05:05 | Personale dipendente dall’associazione (amministrativo) |  |
| 05:06 | Personale dipendente dall’associazione |  |
| 05:07 | Volontari spese pasti |  |
| 05:08 | Volontari rimborso spese (avvicendamento) |  |
| 05:09 | Volontari assicurazioni |  |
| 05:10 | Formazione allegati A + DAE |  |
| 05:11 | Formazione trasporto infermi SARA o similare |  |
| 05:12 | Servizio civile naz.le quota annua |  |
| 05:13 | Divise personale dell’Associazione |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | ***Materiale sanitario di consumo*** | € |
| 06:01 | Materiale sanitario |  |
| 06:02 | ossigeno |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | ***Costi amministrativi*** | € |
| 07:01 | Spese postali |  |
| 07:02 | Imposte e tasse |  |
| 07:03 | Sconti ed abbuoni passivi |  |
| 07:04 | Cancelleria |  |
| 07:05 | Canoni manutenzione vari (specificare) |  |
| 07:06 | Emolumenti revisori dei conti |  |
| 07:07 | Consulenze concordate |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | ***Quote di ammortamento*** | € |
| 08:01 | Automezzi |  |
| 08:02 | Arredamento |  |
| 08:03 | Macchina d’ufficio |  |
| 08:04 | Impianti radio |  |
| 08:05 | Attrezzature ambulanze |  |
| 08:06 | Hardware |  |
| 08:07 | Software |  |
| 08:08 | Fabbricati e capannoni |  |
| 08:09 | Costi pluriennali ristrutturazione sede |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | ***Beni Strumentali Inferiori a 516,00 euro*** | € |
| 09:01 | Beni Strumentali Inferiori a 516,00 euro (autorizzati) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10** | ***Altri costi*** | € |
| 10:01 | Oneri bancari |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTALE 12 MESI** | € |

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Allegare copia del documento di identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000.