

| STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A) | |
|--|----------------|
| CAPENZA 50 POSTI | |
| STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO | |
| (VARIAZIONI OTTOBRE 2024) | |
| | 2024 |
| SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE | |
| PERSONALE | € 11,15 |
| SERVIZIO DI TRASPORTO | € 0,90 |
| EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE | € 0,58 |
| COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE) | € 5,42 |
| SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI | |
| FORNITURA DI BENI MONOUSO | € 1,15 |
| FORNITURA UTENSILI COTTURA | € 0,07 |
| DERRATE | € 5,77 |
| SERVIZIO DI PULIZIA | |
| FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOVIGLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE | € 0,13 |
| TOTALE | € 25,17 |
| PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE | |
| KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE* | € 1,90 |
| SCHEDE TELEFONICHE UNA TANTUM ALL'INGRESSO** | € 0,027 |
| POCKET MONEY | € 2,50 |
| PANNOLINI PER NEONATI (fino a 30 mesi) | € 0,17 |
| INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die)*** | € 3,82 |
| INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando max 4 ore all'anno pro-capite)**** | € 0,38 |
| INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITA' (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die)***** | € 2,80 |
| FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER | € 1,37 |
| MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO | € 0,50 |
| TOTALE MASSIMO GIORNALIERO | € 38,63 |
| *IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE È DI 172 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE È DI 1,88 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 172 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (344 X 2 / | |
| ** IL COSTO DELLA SCHEDE TELEFONICHE UNA TANTUM È PARI A 5,00 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE, CONSIDERANDO UN TURNOVER ALL'ANNO, AMMONTA A EURO 0,027 | |
| *** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DELL'OPERATORE NOTTURNO È DI € 3,82 IN CASO DI INTERVENTO IN GIORNI NON FESTIVI. IN CASO DI INTERVENTO DELL'OPERATORE NOTTURNO NEI GIORNI FESTIVI IL PREDETTO COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE AMMONTA AD EURO 4,41 ED IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ, PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 53 E 58 DEL CCNL | |
| **** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA', PER VISITE DI PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO, È DI EURO 0,38 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO DIURNO NON FESTIVO. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO 0,43 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO NOTTURNO NON FESTIVO/DIURNO FESTIVO; EURO 0,50 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO FESTIVO NOTTURNO. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIÒ IN | |
| ***** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA' È DI EURO 2,80 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO DIURNO NON FESTIVO. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO 3,18 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO NOTTURNO NON FESTIVO; EURO 3,18 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO FESTIVO DIURNO; EURO 3,66 IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO FESTIVO NOTTURNO. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO | |