

STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A) - UNITA' ABITATIVE IN RETE	
STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO	
CAPENZA 50 POSTI	
SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE	pro die pro capite
<i>PERSONALE (§)</i>	10,95 €
<i>SERVIZIO DI TRASPORTO</i>	0,90 €
<i>EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE</i>	0,58 €
<i>COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE)</i>	5,42 €
SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI	
<i>FORNITURA DI BENI MONOUSO</i>	1,15 €
<i>FORNITURA UTENSILI COTTURA</i>	0,07 €
<i>DERRATE</i>	5,77 €
SERVIZIO DI PULIZIA	
<i>FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOVIGLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE</i>	0,13 €
TOTALE	24,96 €
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE	
<i>KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE*</i>	1,90 €
<i>SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM ALL'INGRESSO**</i>	0,027 €
<i>POCKET MONEY</i>	2,50 €
<i>PANNOLINI PER NEONATI (fino a 36 mesi)</i>	0,17 €
<i>INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die)***</i>	3,82 €
<i>INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando max 4 ore all'anno pro-capite)****</i>	0,38 €
<i>INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITA' (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die)*****</i>	2,80 €
<i>FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER</i>	1,37 €
<i>MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO</i>	0,50 €
TOTALE MASSIMO GIORNALIERO	€ 38,42
*IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE è DI 173 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE è DI 1,90 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 173 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (346 X 2 / 365 GG)	
** IL COSTO DELLA SCHEDA TELEFONICA 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 DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO.	
**** 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 SARA' PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIO' IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO	
***** 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 SARA' PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIO' IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO	
(§) Costo aggiornato a seguito del rinnovo del C.C.N.L – Cooperative Sociali, come da circolare del Ministero dell'Interno prot. nr. 23196, in data 23.5.2024.	