

ALLEGATO N. __ ALLA D. GC.N. _____ / _____

COMUNE DI ASSEMINI

CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

CONTO DEL BILANCIO 2017

PROSPETTO DIMOSTRATIVO DEL COSTO DI COPERTURA DEI SERVIZI A DOMANDA INDIVIDUALE

USCITA												ENTRATE	% DI COPERTURA DEI COSTI
SERVIZIO	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	IMPOSTE E TASSE	ACQUISTO BENI E SERVIZI	TRSFERIMENTI CORRENTI	RIMBORSI E POSTE CORRETTIVE DELLE ENTRATE	ALTRE SPESE CORRENTI	TRASFERI MENTI DI TRIBUTI	FONDI PEREQUATIVI	INTERESSI PASSIVI	ALTRE SPESE PER REDDITI DA CAPITALE	TOTALE SPESA		
ASILO NIDO	€ 196.974,55	€ 75.457,64	€ 82.836,14	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 355.268,33	€ 37.588,50	21,16
MENSE SCOLASTICHE	€ 0,00	€ 0,00	€ 458.037,66	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 458.037,66	€ 442.879,39	96,69
IMPIANTI SPORTIVI	€ 0,00	€ 0,00	€ 89.610,17	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 89.610,17	€ 8.632,22	9,63
CENTRO DIURNO	€ 0,00	€ 0,00	€ 107.684,21	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 107.684,21	€ 27.470,00	25,51
TOTALI	€ 196.974,55	€ 75.457,64	€ 738.168,18	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.010.600,37	€ 516.570,11	62,02
AI FINI DEL CALCOLO TASSO DI COPERTURA, SI SONO DETTRATE IL 50% DEL TOTALE DELLE SPESE SERVIZIO ASILO NIDO											€ 177.634,17		
TOTALE											€ 832.966,21		

ASSEMINI, li _____

IL RESPONSABILE P.O. DEI SERVIZI FINANZIARI
(Dr. ssa ANNA RITA DEPANI)