







Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

RENDICONTO GENERALE DELLE SPESE

	RENDIC	CONTO GENERALE DELLE SE	ESE	
Soggetto	gestore:			
Codice pr	ogetto:			
CUP:				
Titolo pro	getto:			
Parametro d	•			
	quota variabile			
Numero alli				
Numero alli	evi formati			
		RIEPILOGO TOTALI PREVENTIVO		
		APPROVATO	RENDIC	ONTATO
ENTRATE	DIVERSE			
TOTALE Q	NOTE CUS			
TOTALE V	OCE B2			
TOTALE	FINANZIAMENTO RICHIESTO			
			•	
RICAVI			Entrate	Totale
A2	Entrate diverse			
			APPROVATO	RENDICONTATO
QUOTE CL	JS			
	QUOTA FISSA			
	QUOTA VARIABILE			
TOTALE Q	UOTE CUS			
B2.6.5	Spese per attività di sostegno all'u	tenza		
TOTALE Q	UOTE CUS + VOCE B2			
				•

SCOSTAMENTO DELLA QUOTA FISSA								
Quota fissa approvata								
Quota fissa da calendario								
Sanzioni scostamento parametri attuativi								
Quota fissa finale								

RIEPILOGO CALCOLI ORE QUOTA FISSA							
Ore massimo rendicontabili da avviso							
Ore non rendicontabili	Tutte le ore che anche se effettuate non vengono rendicontate						
Ore massimo dichiarabili							
Ore dichiarate	Ore inserite nel calendario						
Ore non rendicontabili	Tutte le ore che anche se effettuate non vengono rendicontate						
Ore eccedenti	Ore dichiarate – ore massimo rendicontabili per la quota fissa						
Ore eliminate e non rendicontabili	Tutte le ore che risultano non effettuate o che sono state comunicate tardivamente						
TOTALE ORE PAGABILI	Ore dichiarate – ore non rendicontabili – ore eccedenti – ore eliminate e non rendicontabili						

	DETTAGLIO SANZIONI		
DETTAGLIO RIDUZIONE QUOTA FISSA			
	importo unitario	N. ore	Importo Sanzione Totale
Riduzioni Livello Attuativo Aula			
Riduzioni Livello Attuativo Corsista			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento Scostamento Parametri Attuativi			
Riduzioni Formazione Complessiva			
Riduzione della Docenza Senior			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento soglia minima Docenza Senior			
% Riduzione CUS Fisso per Superamento Scostamento Formati			
TOTALE RIDUZIONI SU QUOTA FISSA CUS			
DETTAGLIO RIDUZIONE QUOTA VARIABILE			
	importo unitario	N. ore	Importo Sanzione Totale
Riduzione Ore Aula Corsista			

Rendiconto

codice modulo: p_TN_M_00002756

RIEPILOGO PARAMETRI ATTUATIVI											
		Approvazione		Ore da rendiconto	Differenza ore da approvato						
	Ore	Percentuale	Ore minime obbligatorie	Ore	Ore						
AULA											
CODOCENZA											
TUTOR											
INDIVIDUALIZZATA											
SUPPORTO											
ORE DOCENZA SENIOR											
Liv. Attuativo Aula											
Liv. Attuativo Corsista											
Ore formazione complessiva											
Ore quota fissa											
Nr. Corsisti formati											

Ore quota variabile			
TABELLA RIEPILOGATIVA FREQUENZA ALLIEVI			
	ORE (ORE TOTALI	
SUP	PORTO		
	<u> </u>		
Totale are contagnists and maintain			
Totale ore conteggiate su quota variabile Numero ore max da avviso			
Numero ore ammesse			
			Quota variabile
TOTALE A RENDI	CONTO		
TABELLA RIEPILOGATIVA PERSONALE DOCENTE			
Cognome Nome Codice fiscale Qualifica Materia di Ore aula Ore supporto	Ore		re codocenza
insegnamento	individ	dualizzata	
Totali	_		
	_		
Totale approvato in progettazione			
Totale approvato in progettazione			
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE			
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice Ideazione e fiscale progettazione progettazione materiale Direzione laborazione materiale progettazione progettaz	Monitoragg fisico-	formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento lideatico didattico	fisico- finanziario	formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione progettazione intervento lintervento didattico	fisico-	formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione progettazione intervento lintervento didattico	fisico- finanziario	formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Selezione Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione	fisico- finanziario	formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali	fisico- finanziario segreteria	e formativa	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario e segreteria progettazio	formativa e	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario segreteria	formativa e	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario e segreteria progettazio	formativa e	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario e segreteria progettazio	formativa e	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario e segreteria progettazio	formativa e	à Totali
Totale approvato in progettazione Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento Elaborazione materiale didattico Direzione namento zione Totali Totale tutor approvato in	fisico- finanziario e segreteria progettazio	formativa e	à Totali
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento lintervento lint	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento lintervento lint	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	à Totali ENTANTE
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento literatura la	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento literatura la	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento literatura la	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	
Totale ore senior TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE Cognome Nome Codice fiscale progettazione intervento literatura la	fisico- finanziario segreteria progettazio utor dichiar	formativa e fone rato	

ELENCO DOCUMENTI

Soggetto gestore:

Codice progetto:

Edizione:

Titolo progetto:

Voce di spesa B2.6.5: Altre spese per attività di sostegno all'utenza

	Importo Netto	
	Rettifica AdA	Totale
	Rettifica AdC	
	Rettifica Controllo 1 Livello	
	Importo Documento	
	Data Pagamento	
	0	
	Fornitore	
	F	
	Jocumento	
	N. Docu	
	Data Documento	
	Doct	
	ne	
	Descrizione	
	De	
2		
	mento	
i	Tipo Documento	
	Tip	
1	ii	
	Voce di spesa	
1		

Il sottoscritto, nato a il, in qualità di legale rappresentante di: Soggetto denominato (cod. org.) con sede legale in Via, codice fiscale, P.IVA dichiara di aver concluso tutti i pagamenti relativi ai costi imputati alle voci del preventivo.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e data

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della 1.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. 2383 del 12 marzo 2025

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE LEZIONI DI CALENDARIO

Soggetto gestore: Codice corso:

Edizione: Titolo corso: Tabella ore calendario

Gruppo				endicontabili)	Gruppo		Gruppo		SENTANTE
Tipologia				Elenco lezioni recuperate (relative a lezioni non svolte comunicate tardivamente) per le quali non è riconosciuto il pagamento (ore eliminate e non rendicontabili)	Tipologia		Tipologia		IL LEGALE RAPPRESENTANTE
N. Modulo - Titolo				per le quali non è riconosciuto il	N. Modulo - Titolo	è riconosciuto il pagamento	N. Modulo - Titolo		
N. ore				svolte comunicate tardivamente)	N. ore	Elenco lezioni per le quali non è riconosciuto il pagamento	N. ore		(
Ora di inizio / fine lezione				ecuperate (relative a lezioni non s	Ora di inizio / fine lezione		Ora di inizio / fine lezione		
Data				Elenco lezioni r	Data		Data		.uogo e data