

**ALBO FORNITORI DEI LAVORI DEI SERVIZI E DELLE FORNITURE
CATEGORIE MERCEOLOGICHE**

SEZIONE UNICA

TABELLA 1 - ELENCO DELLE CATEGORIE DI SPECIALIZZAZIONE

sezione unica	codice categoria	categoria di specializzazione	selezione (selezionare apponendo una croce nel riquadro relativo a SI o a NO, la mancata selezione verrà intesa come NO)	
			SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
LAVORI SERVIZI E FORNITURE	L1	RISTRUTTURAZIONE DEI LOCALI DESTINATI ALL'OSPITALITÀ DEI BENEFICIARI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	L2	OPERE DI MANUTENZIONE ORDINARIA E RELATIVI MATERIALI lavori ordinari di manutenzione, adattamento e riparazione di locali coi relativi impianti, infissi e manufatti	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	L3	AFFITTO LOCALI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	L4	PULIZIA LOCALI E RELATIVI MATERIALI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	L5	ACQUA, ELETTRICITÀ, GAS E GASOLIO DI RISCALDAMENTO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	B1	ACQUISTO, NOLEGGIO E LEASIGN DI MOBILI, ARREDI ED ELETTRODOMESTICI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	B2	ACQUISTO, NOLEGGIO E LEASING DI HARDWARE, SOFTWARE, STRUMENTAZIONE TECNICA ED AUTOVETTURE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	G1	VITTO, ABBIGLIAMENTO, IGIENE PERSONALE, ASSISTENZA INFANZIA, MATERIALE LUDICO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	G2	EFFETTI LETTERECCI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	G3	SPESE PER LA SALUTE medicinali, visite specialistiche, protesi non previste dal S.S.N.	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>



	G4	SPESE DI TRASPORTO URBANO ED EXTRAURBANO, SPESE DI TRASFERIMENTO, VIAGGIO E SOGGIORNO TEMPORANEO DEI BENEFICIARI	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	G5	SPESE PER LA SCOLARIZZAZIONE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	G7	ALFABETIZZAZIONE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	S1	COSTI E CONSULENZE OCCASIONALI PER ORIENTAMENTO E ASSISTENZA SOCIALE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	S2	COSTI E CONSULENZE OCCASIONALI PER INTERPRETARIATO E MEDIAZIONE CULTURALE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	T1	COSTI E CONSULENZE OCCASIONALI PER ORIENTAMENTO ED INFORMAZIONE LEGALE	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	T2	COSTI E CONSULENZE OCCASIONALI PER SUPPORTO PSICO-SOCIO-SANITARIO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	A3	ALTRE SPESE RELATIVE ALL'ASSISTENZA tessere telefoniche per beneficiari, spese di assicurazione per infortuni e RC dei beneficiari, fototessere, spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	A4	ALTRE SPESE NON CLASSIFICABILI NELLE PRECEDENTI VOCI spese per fidejussioni richieste a titolo di garanzia dell'ente locale all'ente gestore, altro, etc...)	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	Ci2	SPESE DI CARBURANTE PER AUTOMEZZI DI SERVIZIO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	Ci3	SPESE DI CANCELLERIA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
	Ci4	SPESE GENERALI DI ESSENZIALE ALLESTIMENTO E GESTIONE DEGLI UFFICI DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DEL PROGETTO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>