

Piano Finanziario

PARTNER	TRIENNIO																TOTALE (u)
	Attività 1 (a)	Contributo (b)	Comp. (c)	Totale attività 1 (d)	Attività 2 (e)	Contributo (f)	Comp. (g)	Totale attività 2 (h)	Attività 3 (i)	Contributo (l)	Comp. (m)	Totale attività 3 (n)	Attività 4 (o)	Contributo (p)	Comp. (q)	Totale attività 4 (r)	TOTALE contributo (s)
Capofila																	
Partner 1																	
Partner 2																	
Partner 3																	
Partner 4																	
Partner																	
TOTALE																	

Indicare la denominazione del soggetto capofila e dei partner. Nel caso di partecipazione in forma singola, compilare soltanto la prima riga. Nel caso di n. di partner superiore a 4, inserire ulteriori righe

- (a) (e) (i) (o) indicare il tipo di attività da svolgersi (es. ricezione segnalazione, valutazione, presa in carico, fornitura servizio assistenza domiciliare, ecc)
- (b) (f) (l) (p) indicare il totale dei costi coperti da contributo, suddivisi per tipo di attività
- (c) (g) (m) (q) indicare il totale dei costi coperti da partecipazione, suddivisi per tipo di attività
- (d) (h) (n) (r) indicare il totale complessivo dei costi di ogni singola attività (totale contributo + totale partecipazione)
- (s) indicare il totale complessivo dei costi coperto da contributo
- (t) indicare il totale complessivo dei costi coperto da partecipazione
- (u) indicare il totale complessivo dei costi di tutte le azioni

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 26/04/2023 12:46:50

IMPRONTA: 36323562313362303566383535396461386137666463366332353838663738313034653363383865