AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO PROGETTAZIONE E GESTIONE IN PARTNERSHIP DI ATTIVITA' E INTERVENTI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE A VALERE SULLE RISORSE DELLA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTÀ ANNUALITÀ 2022 – 2023 - 2024

TAB. A) BUDGET DI PROGETTO: VOCI DI SPESA

| Denominazione Ente singolo o Ente Capofila e partner. | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|---|--------------|--|--|--|
| VOCE DI SPESA - PARTNER PROGETTO | DESCRIZIONE ATTIVITÀ / SPESA | NUMERO UNITÀ | COSTO UNITARIO (costo orari, costo per unità o a corpo) | TOTALE SPESA | | | |
| | a.1) Persona | ale dipendente | | | | | |
| (indicare profilo professionale, aggiungere righe ove necessario) | | | | | | | |
| | a.2) Figure profession | nali esterne con inca | rico | | | | |
| (indicare profilo professionale, aggiungere righe ove necessario) | | | | | | | |
| | b) Rimborso | per volontari | | | | | |
| (indicare eventuali specifiche, aggiungere righe ove necessario) | | | | | | | |
| | c) altre spese direttame | ente connesse al pro | ogetto | | | | |
| (indicare il tipo di spesa, aggiungere righe se necessario) | | | | | | | |
| | | | TOTALE PROGETTO | | | | |
| | (in caso di ATS indicare ancl | he il totale per ognui | no dei partner e del capofila) | | | | |

| a disposizione per il progetto pari al 10% del budget previsto dall'avviso | | |
|--|--|--|
| (indicare il tipo di spesa, | | |
| aggiungere righe se necessario) | | |

TAB. B) BUDGET DI PROGETTO: CONFIGURAZIONE ATS (da compilare solo in caso d ATS)

| | Descrizione delle specifiche attività di progetto svolte dal partner | Importo attività del |
|------------------------------|--|----------------------|
| indicare partner di progetto | | partner |
| Capofila (denominazione) | | |
| Partner 1 (denominazione) | | |
| Partner 2 (denominazione) | | |
| Partner 3 (denominazione) | | |
| Partner 4 (denominazione) | | |
| | Totale | |

Data, FIRMA/E

NB: In caso di ATS il budget del progetto dovrà essere sottoscritto da ciascun partner.

Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ROBERTO VALETTINI

DATA FIRMA: 19/11/2025 17:57:27

IMPRONTA: 35393562393839373963323732316633623037386463613465386364336161636564313066363963

NOME: FORMATO MARCO

DATA FIRMA: 19/11/2025 17:42:47

IMPRONTA: 39623637386435386538363333616238316337366562653532616562343932633338353034373135