

Allegato E– Budget di progetto- Voci di spesa

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL' INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO SCELTO TRA ENTI DEL TERZO SETTORE CON CUI COPROGETTARE L'EROGAZIONE DI SERVIZI PER PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DI SOSTEGNO FAMILIARE DI CUI ALLA L 112/2016 COME DEFINITO NELLE VARIE DELIBERAZIONI DELLA DGRT CHE SI SONO SUCCEDETE NEL TEMPO, DA ULTIMO LA DGRT 508/2024.

TAB. A) BUDGET DI PROGETTO: VOCI DI SPESA

..... <i>Denominazione Ente singolo o Ente Capofila e partner.</i>				
VOCE DI SPESA - PARTNER PROGETTO	DESCRIZIONE ATTIVITÀ / SPESA	NUMERO UNITÀ	COSTO UNITARIO <i>(costo orari, costo per unità o a corpo)</i>	TOTALE SPESA
a.1) Personale dipendente				
<i>(indicare profilo professionale, aggiungere righe ove necessario)</i>				
a.2) Figure professionali esterne con incarico				
<i>(indicare profilo professionale, aggiungere righe ove necessario)</i>				
b) Rimborso per volontari				
<i>(indicare eventuali specifiche, aggiungere righe ove necessario)</i>				
c) altre spese direttamente connesse al progetto				
<i>(indicare il tipo di spesa, aggiungere righe se necessario)</i>				
TOTALE PROGETTO				
<i>(in caso di ATS indicare anche il totale per ognuno dei partner e del capofila)</i>				

Indicare le risorse proprie messe a disposizione per il progetto pari al 20% del budget previsto dall'avviso				
<i>(indicare il tipo di spesa, aggiungere righe se necessario)</i>				

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

indicare partner di progetto	Descrizione delle specifiche attività di progetto svolte dal partner	Importo attività del partner
<i>Capofila (denominazione)</i>		
<i>Partner 1 (denominazione)</i>		
<i>Partner 2 (denominazione)</i>		
<i>Partner 3 (denominazione)</i>		
<i>Partner 4 (denominazione)</i>		
	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 INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ROBERTO VALETTINI

DATA FIRMA: 20/04/2026 17:35:41

IMPRONTA: 35393562393839373963323732316633623037386463613465386364336161636564313066363963

NOME: FORMATO MARCO

DATA FIRMA: 20/04/2026 17:00:28

IMPRONTA: 39623637386435386538363333616238316337366562653532616562343932633338353034373135