



Modulo C - Piano finanziario di progetto
Avviso pubblico per l'acquisizione di domande da parte di enti del terzo settore interessati alla realizzazione di interventi diretti alle persone con disturbo dello spettro autistico

| | |
|-----------------------------|--|
| Progetto: | |
| Ente Proponente (capofila): | |

| Macrovoce | Descrizione Voce di Costo | N. ore/giorni previsti * | Costo per ora/giorno | Importi | % su totale |
|---|---|-------------------------------|-------------------------|-------------|-------------|
| Risorse umane esterne | Progettazione ** | | | 0,00 | |
| | Docenza | | | 0,00 | |
| | Tutoraggio | | | 0,00 | |
| | Consulenti | | | 0,00 | |
| | <i>Totale costi Risorse umane esterne</i> | | | | 0,00 |
| Risorse umane interne *** | Progettazione ** | | | 0,00 | |
| | Docenza | | | 0,00 | |
| | Tutoraggio | | | 0,00 | |
| | Consulenti | | | 0,00 | |
| | <i>Totale costi Risorse umane interne</i> | | | | 0,00 |
| | | N. ore / mesi previsti | Costo ora / mese | | |
| Indennità formazione / tirocini | Indennità oraria allievi formazione | | | 0,00 | |
| | Indennità mensile allievi tirocinio | | | 0,00 | |
| | <i>Totale costi Indennità formazione / tirocini</i> | | | 0,00 | |
| | | N. utenti | Costo utente | | |
| Spese per il trasporto e accompagnamento utenti | | | | 0,00 | |
| | <i>Totale costi trasporto</i> | | | 0,00 | |
| | Tipo attrezzature, materiali, software, ausili, fornitura (descrivere) | N. unità | Costo per unità | | |
| Acquisto materiali, attrezzature, software, ausili e forniture | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Modulo C - Piano finanziario di progetto
Avviso pubblico per l'acquisizione di domande da parte di enti del terzo settore interessati alla realizzazione di interventi diretti alle persone con disturbo dello spettro autistico

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|------------------------|-------------|--|
| Progetto: | | | | | |
| Ente Proponente (capofila): | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | <i>Totale costi, attrezzature, materiali, software, ausili e forniture****</i> | | | 0,00 | |
| | | | | | |
| | Tipo spesa (descrivere) | N. | Costo per unità | | |
| Spese generali e di gestione | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | <i>Totale spese generali e di gestione ****</i> | | | 0,00 | |
| | | | | | |
| | <i>Totale spese progetto</i> | | | 0,00 | |
| | <i>Spese coperte con co-finanziamento ente o altre fonti</i> | | | | |
| | <i>Importo richiesto a finanziamento</i> | | | 0,00 | |

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(firma digitale o autografa)

* usare il parametro ora o il parametro giorni a seconda di quanto previsto nella tabella dei massimali riportata all'art. 8 dell'Avviso

** non possono superare il 5% del costo complessivo di progetto

*** la retribuzione delle risorse umane interne è basata sul contratto subordinato in essere con l'ente

**** non possono superare il 20% del costo complessivo di progetto