|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE IN PARTNERSHIP DI ATTIVITA’ DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE E INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ A VALERE SULLE RISORSE DEL FONDO POVERTÀ.**

**CUP (QSFP ANNUALITA’ 2022) : J31H22000520001**

***Allegato C–Budget di progetto***

TAB.A) BUDGET DI PROGETTO: VOCI DI SPESA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *………………………………………………..*  ***Denominazione Ente singolo o Ente Capofila e partner.***  *NB: Il budget va predisposto per ognuna delle aree di intervento di cui all’allegato F dell’Avviso Pubblico* | | | | |
| **VOCE DI SPESA-PARTNER PROGETTO** | **DESCRIZIONE ATTIVITÀ /SPESA** | **NUMERO UNITÀ** | **COSTO UNITARIO**  *(costo orari, costo per unità o a corpo)* | **TOTALE SPESA** |
| **a.1)Personale dipendente** | | | | |
| *(indicare nome cognome e profilo professionale, aggiungere righe ove*  *necessario)* |  |  |  |  |
| **a.2)Figure professionali esterne con incarico** | | | | |
| *(indicare nome cognome e profilo professionale, aggiungere righe ove*  *necessario)* |  |  |  |  |
| **b)Rimborso per volontari** | | | | |
| *(indicare eventuali specifiche, aggiungere righe ove necessario)* |  |  |  |  |
| **c)altre spese direttamente connesse al progetto** | | | | |
| *(indicare il tipo dispesa, aggiungere righe se necessario)* |  |  |  |  |
| **TOTALE PROGETTO**  *(in caso di ATS indicare anche il totale per ognuno dei partner e del capofila)* | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicare le risorse proprie messe a disposizione per il progetto che saranno oggetto di valutazione** |  |  |  |  |
| *(indicare il tipo di spesa, aggiungere righe se necessario)* |  |  |  |  |

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** |
| *Capofila(denominazione)* |  |  |
| *Partner1(denominazione)* |  |  |
| *Partner2(denominazione)* |  |  |
| *Partner3(denominazione)* |  |  |
| *Partner4(denominazione)* |  |  |
| **Totale** | |  |

Data,

FIRMA/E

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