



## ALLEGATO B – MODULO PROGETTO

### Titolo del progetto

### Immobile selezionato (spuntare la casella corrispondente all'immobile prescelto)

- VIA SAN LEONARDO 4
- VIA SAN LEONARDO 10

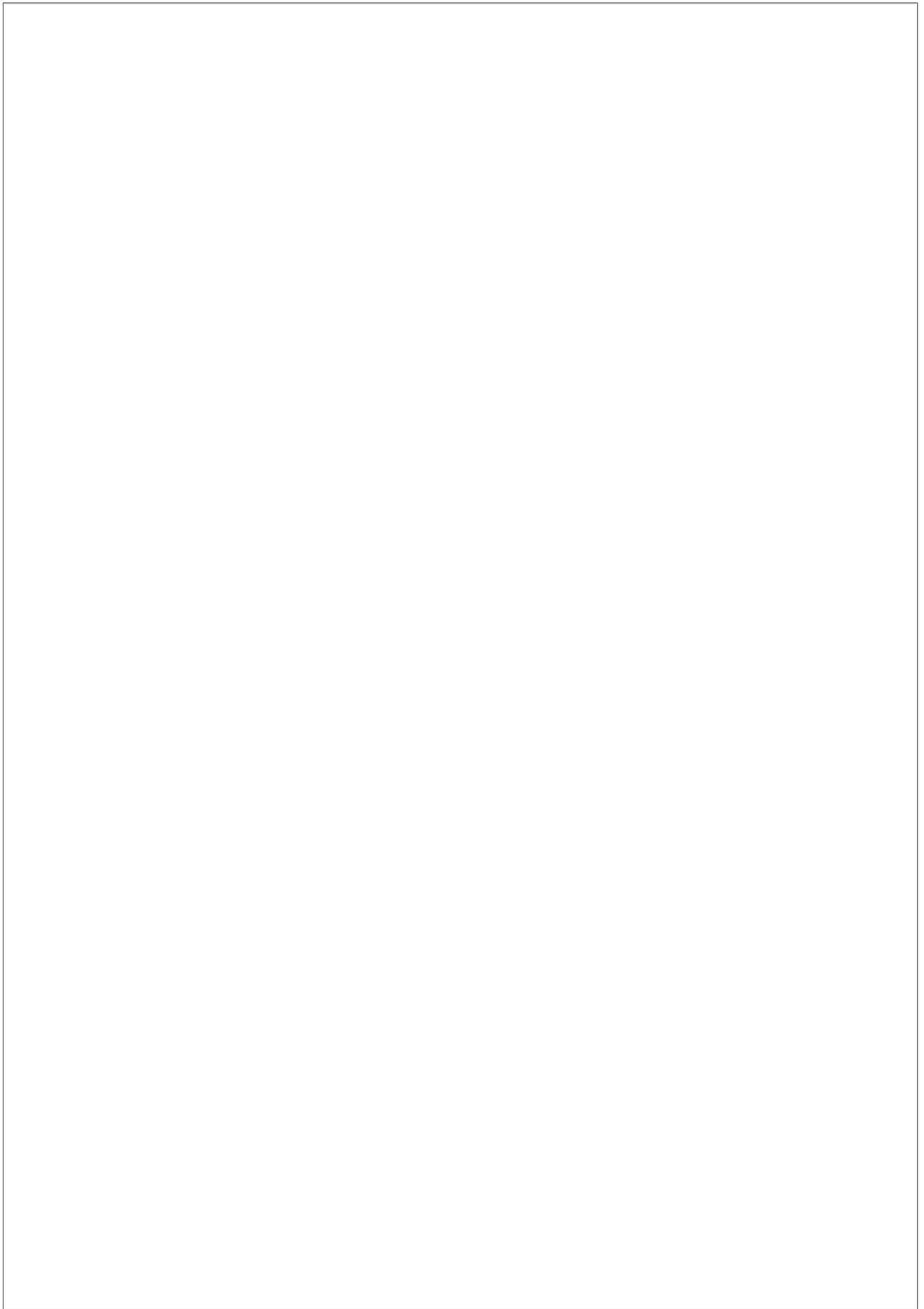
### Soggetto proponente

### Altri soggetti in rete (denominazione)

### Destinatari del progetto (target di riferimento) e modalità di aggancio e di comunicazione per intercettarli

### Periodo di realizzazione e durata

### Descrizione analitica delle attività (tipologia, cadenza, modalità di realizzazione, indicazione attività realizzabili anche in modalità a “distanza” o comunque in modalità individuale/di piccolo gruppo, con l'indicazione delle misure di sicurezza che si intendono adottare per garantire il corretto svolgimento delle attività)



**Organizzazione del luogo**

**Materiale offerto a supporto delle attività**

**Figure professionali coinvolte nel progetto (per la valutazione delle competenze allegare i curricula)**

**Sistema di valutazione delle attività e dei risultati**

**Descrizione sintetica di precedenti progetti documentati e conclusi con esiti positivi, coerenti con il progetto proposto**

--

### PIANO FINANZIARIO

<b>COSTO COMPLESSIVO PROGETTO:</b>		€ .....
<b>USCITE</b>		
Rimborso volontari (titoli di viaggio, rimborsi chilometrici*)		€.
Acquisto beni e materiale		€.
Servizi vari (assicurazioni, tributi vari, licenze, autorizzazioni, altro specificare)**		€.
Personale non volontario impiegato		€.
Personale amministrativo (% del costo del personale in relazione al tempo di impiego)		€.
Altre spese di amministrazione (% dei costi amministrativi totali se attività svolte in sede, es. telefono, pulizie, luce)		€.
Noleggi (% costi di beni strumentali utilizzati per il progetto)		€.
Altro (specificare)		€.
<b>TOTALE USCITE</b>		<b>€.</b>
<b>ENTRATE</b>		
FINANZIAMENTI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI (specificare quali)		€ .....
FINANZIAMENTI DA ALTRI SOGGETTI PRIVATI (specificare quali)		€ .....
SPONSORIZZAZIONI/ALTRO (specificare):		€ .....
AUTOFINANZIAMENTO:		€ .....
<b>TOTALE ENTRATE</b>		<b>€.</b>

*\* far riferimento per i costi di trasporto chilometrico alla tabella ACI; \*\* non sono rimborsabili le spese di ristorazione e pernottamento; sono rimborsabili le spese per buffet o alimentari se previste attività specifiche indicate nel progetto.*

Data .....

*firma del legale rappresentante  
del soggetto proponente  
o del capofila del raggruppamento*

.....