

TITOLO

Allegato B

CARTA INTESTATA DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE

PIANO FINANZIARIO

1. Dati generali

|                                                                                                                                                                                                          |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <p><b>Durata della proposta</b></p> <p>Inizio _____</p> <p>Fine_____</p>                                                                                                                                 | <p><b>Finanziamento richiesto</b></p> <p>€ _____.</p> |
| <p><b>.Responsabile della proposta</b></p> <p>Nome e cognome:_____</p> <p>Ente/associazione di appartenenza:_____</p> <p>Carica, funzione:_____</p> <p>Recapito telefonico:_____</p> <p>E-mail:_____</p> |                                                       |

1. **Cronoprogramma delle attività** *(Per ogni attività specificare il nome e la durata colorando i box dei mesi corrispondenti)*

| ATTIVITA' | MESE |     |     |     |     |     |
|-----------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
|           | GEN  | FEB | MAR | APR | MAG | GIU |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |
|           |      |     |     |     |     |     |

2. Piano finanziario

| COSTI DIRETTI:<br>ATTIVITA'/TIPOLOGIA DI<br>COSTI | PROFESSIONISTA/ASSOCIAZ<br>IONE/ALTRO | Descrizione Costi | Importo € |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------|
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |
|                                                   |                                       |                   |           |

AGGIUNGERE ALTRE RIGHE SE NECESSARIO

firma del Legale rappresentante\*  
.....  
.....