

TITOLO

*Allegato B*

CARTA INTESTATA DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE

<b>PIANO FINANZIARIO</b>
--------------------------

### 1. Dati generali

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

**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

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

AGGIUNGERE ALTRE RIGHE SE NECESSARIO

firma del Legale rappresentante\*

.....  
.....