



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche Sociali
Servizio Programmazione e Inegrazione Sociale

Allegato C determinazione n. 16553/437 del 5.11.2013

Associazione/ Cooperativa Sociale _____
QUADRO ECONOMICO FINANZIARIO del PROGETTO

CONTRIBUTO RICHIESTO	€
-----------------------------	---

COSTI DEL PROGETTO	Importo
Costi del personale direttamente coinvolto nel progetto (dettagliato per operatore e incarico)	€
Costi per gestione Residenziale H 24(vitto alloggio) (specificare il costo medio a persona)	€
Costi complessivi compensi economici ai soggetti in misura penale	€
Acquisto attrezzature strettamente connesse all'attività da svolgere (max 15% del costo totale Progetto) (dettagliare la tipologia)	€
Spese generali e indirette (max 15% del costo tot. del Progetto.) (esplicitare voci di spesa)	€
Spese corso di formazione (se previsto)	€
Costo complessivo del progetto	€

ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO	Importo
Eventuali altri fondi regionali (specificare la legge/fonte di riferimento)	€
Fondi Comunali/Provinciali	€
Eventuali altri fondi (specificare la fonte di riferimento)	€
Risorse proprie	€
TOTALE altre fonti di finanziamento	€

PROGETTO	IMPORTO
ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO	€
CONTRIBUTO RICHIESTO (MAX €100.000,00 MINIMO €5.000,00)	€
Totale	
COSTI COMPLESSIVI DEL PROGETTO	€

La somma delle fonti di finanziamento e il contributo richiesto deve essere pari al costo complessivo del progetto

Firma rappresentante legale
