

FAC SIMILE DA ALLEGARE A SISTEMA

Cronoprogramma e piano dei conti dettagliato

(A CURA DEL SOGGETTO CAPOFILIA)

Calendario delle attività

Indicare la durata delle attività previste:

Cronoprogramma delle attività

Prima annualità	Semestre 1						Semestre 2					
Cod. attività												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(...)												

PIANO DEI CONTI DEL PROGETTO

Compilare la seguente tabella, **da duplicare per ciascun intervento**, e la tabella complessiva di sintesi del costo del progetto

Intervento A	Descrizione	Costi intervento		
		Importo stimato a carico del finanziamento pubblico	Cofinanziamento	Totale
Voce di costo	Tipologia di spesa (breve descrizione della spesa)			
A. Spese di personale				
B. Altri costi diretti diversi da quelli di personale incluse le spese riferite all'acquisto di beni (in misura del 15% rispetto al totale del contributo concesso) e servizi connessi alle attività previste dal progetto.				
Totale				

Intervento B	Descrizione	Costi intervento		
		Importo stimato a carico del finanziamento pubblico	Cofinanziamento	Totale
Voce di costo	Tipologia di spesa (breve descrizione della spesa)			
A. Spese di personale				
B. Altri costi diretti diversi da quelli di personale incluse le spese riferite all'acquisto di beni (in misura del 15% rispetto al totale del contributo concesso) e servizi connessi alle attività previste dal progetto.				
Totale				

TABELLA DI SINTESI DEL COSTO DEL PROGETTO

Voce di costo	Importo stimato
A. Spese di personale.	
B. Altri costi diretti diversi da quelli di personale incluse le spese riferite all'acquisto di beni (in misura del 15% rispetto al totale del contributo concesso) e servizi connessi alle attività previste dal progetto.	
TOTALE COSTO DEL PROGETTO	
TOTALE A CONTRIBUTO PUBBLICO	
TOTALE COFINANZIAMENTO (minimo 30% del totale costo progetto)	

Luogo e Data _____

DA FIRMARE DIGITALMENTE
 Legale Rappresentante o Soggetto
 delegato dell'ente capofila
