

Allegato C

Formulario di Progetto

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL PARTECIPANTE

Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di proposte progettuali nell'ambito delle cure palliative domiciliari da parte delle organizzazioni di volontariato operanti nel territorio dell'Azienda USL Toscana Centro interessate a far parte della rete territoriale aziendale delle cure palliative

Azienda USL Toscana centro



ANAGRAFICA ED ESPERIENZE

Soggetto singolo Composizione plurisoggettiva

Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria

Denominazione _____

Sede legale: via _____ n._____

Cap. _____ Città _____

Provincia (_____)

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Recapito telefonico _____

mail _____@_____.

PEC _____@_____.

Rappresentante legale _____

Nato a _____ il / _____ / _____

residente in _____ via _____ n._____

Cap. _____ Città _____ Provincia (____)

Codice Fiscale _____

Attività progettuali

Azienda USL Toscana centro



Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

In caso di composizione plurisoggettiva la dichiarazione dei dati anagrafici del Soggetto proponente e del suo legale rappresentante dovrà essere compilata e firmata da ciascun partner di progetto

Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante

(se presentato in composizione plurisoggettiva è sufficiente la sottoscrizione digitale del legale rappresentante del soggetto capofila/ mandatario)

Allegato C

PIANO ECONOMICO FINANZIARIO

Redare un piano economico finanziario della proposta con distinzione tra i costi chiesti a rimborso e i costi a carico del soggetto proponente a titolo di “compartecipazione”)

Sarà valutata la coerenza e congruità del PEF con gli obiettivi dell'Avviso.

A) COSTI DA CHIEDERE A RIMBORSO

Voci di spesa (specificare: costi di personale, spese generali e amministrative, beni mobili e immobili, beni strumentali, assicurazioni ecc.)	Importo in €

COSTO TOTALE DEL PROGETTO (FINANZIAMENTO)

b) COSTI DA SOSTENERE A TITOLO DI COMPARTECIPAZIONE

Voci di spesa <i>(specificare su quali voci di spesa: ad es. ore di volontariato ecc.)</i>	Importo in €

Totale ANNUALE COMPARTECIPAZIONE

COMPARTECIPAZIONE TOTALE

COSTO TOTALE DEL PROGETTO (A+B)

(indicare il costo totale del progetto)

Data e Luogo _____

Firma _____

Il Dichiaraente

(firmato digitalmente)