#### **ALLEGATO 3 – PROPOSTA ECONOMICA**

#### **AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI AZIONI INTEGRATE NELL’AREA DELLE DIPENDENZE PER LA REALIZZAZIONE DI UNA RETE DI INFORMAZIONE, SUPPORTO E EDUCAZIONE – RISE – RIVOLTA ALLA POPOLAZIONE DEL TERRITORIO DI ATS MILANO CITTA’ METROPOLITANA**

#### Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della società (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**che la proposta aggiuntiva di cofinanziamento rispetto all’importo FINANZIATO (ART. 4 dell’Avviso)**

**.......................................................................................................................................................................**

**(oltre il 5% già previsto quale quota di co-finanziamento min. € 12.000,00)**

espressa in punti percentuali è pari complessivamente al

\_\_\_\_\_\_\_\_\_% (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in cifre in lettere

*(la proposta potrà essere espressa con un numero massimo di 1 decimale)*

N.B. In caso di ATI/ATS., il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo e sottoscritto da tutte le imprese associate.

RIPARTIZIONE COSTI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** | **TIPOLOGIA DI SPESA** | **UNITÀ DI MISURA** | **QUANTITÀ** | **COSTO UNITARIO** | **TOTALE** | **FINANZIAMENTO** | |
| **QUOTA FINANZIATA** | **QUOTA COFINANZIATA** | **SOGGETTO ATTUATORE** |
| *Es. Coordinatore Operativo* | *Dipendente/autonomo* | *Ore/forfait* |  |  |  |  |  |  |
| *Es. Spese generali* | *spese generali* | *forfait* | *-* | *-* |  |  |  |  |
| *Es. PC* | *attrezzature* | *forfait* | *-* | *-* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale progetto** | | | | | |  |  |  |

N.B.: le voci di spesa sopra indicate sono a titolo meramente esemplificativo

Luogo e data Timbro e firma del Legale Rappresentante