**Allegato C – Budget di progetto**

**Avviso pubblico per l’individuazione di soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione e gestione di un Centro Servizi per il contrasto alla povertà nell’ambito del PON INCLUSIONE Asse 6 - Interventi di contrasto agli effetti del COVID-19 (React-EU) Avviso pubblico 1/2021 PrInS - a favore di persone in condizioni di povertà estrema o marginalità, residenti nel territorio dell’ATS 3 di Cagli (PU) - CUP G41H22000050006**

|  |
| --- |
| *………………………………………………..****Denominazione Ente singolo o Ente Capofila e partner.***  |
| **VOCE DI SPESA**  | **DESCRIZIONE ATTIVITÀ / SPESA** | **NUMERO UNITÀ** | **COSTO UNITARIO***(costo orari, costo per unità o a corpo)* | **TOTALE SPESA** |
| **a.1) Personale dipendente** |
| *(indicare profili professionali, aggiungere righe ove necessario)* |  |  |  |  |
| **a.2) Figure professionali esterne con incarico**  |
| *(indicare profili professionali, aggiungere righe ove necessario)* |  |  |  |  |
| **b) Rimborso per volontari** |
| *(indicare eventuali specifiche, aggiungere righe ove necessario)* |  |  |  |  |
| **c) altre spese direttamente connesse al progetto** |
| *(indicare il tipo di spesa, aggiungere righe se necessario)* |  |  |  |  |
| **TOTALE PROGETTO**  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****di cui € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(risorse ATS 3)****ed € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(quota compartecipazione soggetto proponente)** |

Data, **FIRMA/E**

In caso di ATS il budget del progetto dovrà essere sottoscritto da ciascun partner.