

ALLEGATO 3

SCHEMA PIANO FINANZIARIO ANNUALE DA ALLEGARE AL PROGETTO - "INTERVENTI PER IL SOSTEGNO TERRITORIALE A MINORI E FAMIGLIE"

PROGETTO PRESENTATO DA ATS

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	COSTO	Parte a carico dell'Associazione Temporanea di Scopo	contributo a compensazione chiesto all'Amministrazione pubblica
TOTALI	0	0	0
percentuale di contributo a compensazione richiesto (massimo 70%)	100%	%	%

data _____

Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE
