ALLEGATO 4

**SCHEMA PIANO FINANZIARIO ANNUALE DA ALLEGARE AL PROGETTO - Coprogettazione ““SERVIZI PER IL SOSTEGNO TERRITORIALE A MINORI E FAMIGLIE: EDUCATIVA FAMILIARE, CENTRI DI AGGREGAZIONE PER MINORI.”**

PROGETTO PRESENTATO DA ATS **………………………………...…………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITA'** | **COSTO** | **Cofinanziamento** | **contributo a compensazione chiesto all'Amministrazione pubblica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTALI** | 0 | 0 | 0 |
| **percentuale di contributo a compensazione richiesto** (massimo70%) | 100% | % | % |

data

Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE