**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.