

Allegato F

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ART. 36 BIS DELLA L.p. 27 LUGLIO 2007, N. 13,
A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DI DUE CENTRI SERVIZI PER ANZIANI E ATTIVITA'
COMPLEMENTARI (36 MESI: DAL 1.9.2025 AL 31.08.2028)**

PIANO ECONOMICO ANNUALE

(descrizione delle voci nella relazione finanziaria)

SPESE	
Voci di spesa	Annualità teorica
a) Spese per il personale dipendente impegnato direttamente nell'attività prevista nel Bando	
- Costo personale dipendente [Tabella 1]	
- Altri oneri relativi al personale	
b) Spese per incarichi esterni di collaborazione e consulenza comprese la supervisione e la formazione (escluse le consulenze amministrative e fiscali e la formazione in materia di prevenzione e sicurezza) [Tabella 2]	
c) Rimborso spese volontari	
d) Spese per immobili	
e) Spese per automezzi e servizio trasporto utenti	
f) Spese per acquisto di piccole attrezzature di importo unitario inferiore ad € 516,46	
g) Spese per acquisto di materiali di consumo e altre spese necessarie per la realizzazione dell'attività	
Spese generali (max 12% del totale dei costi diretti di cui sopra) [vedi nota a margine]	
TOTALE SPESE	

ENTRATE	
Voci di entrata	Annualità teorica
Compartecipazione alla spesa da parte dei beneficiari	<input type="text"/>
Contributi da Enti pubblici	<input type="text"/>
Contributi da privati/donazioni	<input type="text"/>
Altre entrate proprie del Soggetto gestore	<input type="text"/>
TOTALE ENTRATE	<input type="text"/>
DISAVANZO per il quale si chiede il contributo	Annualità teorica
<i>Totale spese – Totale entrate</i>	<input type="text"/>

Nota spese generali: nella relazione finanziaria dovranno essere indicate le spese che rientrano in questa categoria evidenziando il metodo utilizzato dall'Ente per la ripartizione/imputazione pro-quota delle stesse.

Allegati:

- Tabella 1 – Personale impiegato nella realizzazione del servizio.
- Tabella 2 – Incarichi di collaborazione e consulenza per la realizzazione del servizio comprese la supervisione e la formazione.

.....
(luogo e data)

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
.....
(timbro e firma se non firmato digitalmente*)

* in tal caso allegare la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore

Tabella 2 – Incarichi di collaborazione e consulenza comprese la supervisione/formazione

Descrizione incarico	Numero ore complessive o periodo	Costo