

**Città Metropolitana di Napoli**

**Sede Legale: C.so Garibaldi – 80033 Cicciano**

**Allegato 3**

**PIANO ECONOMICO - FINANZIARIO**

|  |
| --- |
| Titolo del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Soggetto proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Costo totale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| **Categorie** | **Voci di spesa** | | **Importo Complessivo in euro** | | |
| **A**  **Costi per le attività che svolge l’Ente proponente nel progetto (max 10 % del totale)** | * ………………………………….. | | **n. risorse** |  | |
| **Totale Categoria A € ……….** | | | | | |
| **B**  **Costi del personale esterno necessario alla realizzazione del progetto** | Coordinatore | | € ………….. | |  |
| N. risorse e oneri consulenti esterni | | €…………….. | |
| Spese di viaggio, trasferte, rimborso personale (indicare solo le spese che presentano uno specifico nesso causalità con la proposta progettuale) | | € …………… | |
| **Totale Categoria B € ……………** | | | | | |
| **C**  **Locali** | Spese per affitto locali | | € ………….. | |  |
| Spesa perizia per idoneità locali | | € ………….. | |
| Interventi di ristrutturazione e/o adattamento dei locali adibiti a “Centro” o “Casa” (Max 10%) | | € ………….. | |
| Acquisto degli arredi, atti a garantire la funzionalità e l’utilizzo dei locali adibiti a “Centro” o “Casa” (Max 5%) | | € ………….. | |
| **Totale Categoria C** € ………….. | | | | | |
| **D**  **Strumenti e attrezzature** | |  | | --- | | Costi per strumenti e attrezzature | | Spese per l’acquisto o il noleggio di forniture,  servizi strumentali e accessori | | | € …………..  € ………….. | |  |
| **Totale** **Categoria D € …………..** | | | | | |
| **E**  **Spese di informazione, pubblicizzazione e comunicazione del progetto** |  | | € ……………….. | |  |
|  |
| **Totale Categoria E € …………….** | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **F**  **Spese per il vitto e per l’acquisto di beni primari (in caso di Casa di Accoglienza)** |  | €……………….. |  | |  | | **Totale Categoria F € ………………** | | | | | | | | | |
| **G**  **Spese generali inerenti al progetto (Max 10%)** | Costi di gestione, consumi, canoni, contributi assicurativi, pulizia locali | | € ……………….. | | |
| **Totale Categoria G € ……………..** | | | | | |
| N.B. Non sono ammesse spese per l’acquisto di beni immobili. | | | | | |
| **Costo totale del progetto** |  |  | | | |

Firma del legale rappresentante

~~…………………………………~~