| *FAC-SIMILE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTINO:* *DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO DI CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE**da sottoscrivere digitalmente* |
| --- |

**ALLEGATO 2.1 - fac-simile Piano Finanziario 3° Annualità**

**AVVISO PUBBLICO DI COPROGETTAZIONE**

**PER LA REALIZZAZIONE DI UN HOUSING SOCIALE**

**PRESSO IL COMPENDIO IMMOBILIARE SITO IN VIA VAGNONE 15**

**ai sensi dell’art. 55 co. 3 D.Lgs. n. 117/2017, del D.M. 72/2021 e dell’art. 4 Regolamento com.le n. 397**

**PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO**

**3° ANNUALITA’**

***N.B. i campi compilati sono a mero titolo di esempio.***

**COSTI PER PERSONALE E COLLABORATORI (SEGRETARIATO SOCIALE)**

|  | **a)** |
| --- | --- |
| **mansione svolta** |  **richiesta di finanziamento** |
| Attività di Coordinamento |  |
| Segretariato sociale/accoglienza |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento lavorativo |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento abitativo |  |
| Segretariato sociale/accompagnamento amministrativo |  |
| Formazione per operatori dedicati al segr. soc. |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

**COSTI PER PERSONALE E COLLABORATORI (ATTIVITA’ SPECIALISTICA PER BENEFICIARI)**

|  | **a)** |
| --- | --- |
| **mansione svolta** | **richiesta di finanziamento** |
| Attività di Coordinamento |  |
| Attività specialistica per beneficiari …… |  |
| Attività specialistica per beneficiari …… |  |
| Sostegno socio educativo-supporto alla gestione delle spese |  |
| Formazione per operatori dedicati ad attività specialist. |  |
| Attività di pronto intervento sociale |  |
| **TOTALE** |  |

* + 1. **ATTIVITA’ PER BENEFICIARI E ALTRE SPESE STRUMENTALI AL PROGETTO**
		2. *(non sono da inserire le spese di personale tecnico, le spese generali e i trasferimenti ai beneficiari)*

|  |  **a)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |

* + 1. **TRASFERIMENTI AI BENEFICIARI**

|  | **a)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |

**RIMBORSI SPESE AI VOLONTARI (trasporto, pasti, assicurazione, etc...)**

|  | **a)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

*N.B.: si ricorda che il rimborso pasto non può superare € 7,00/pasto e che il rimborso chilometrico è fissato in € 0,40/Km*

**SPESE GENERALI (personale amm.vo, materiale d’ufficio, strumenti, attrezzature, comunicazione, etc.) \***

|  | **a)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
| Personale amministrativo |  |
| es. carta per fotocopie |  |
|  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |

**QUOTE DI SPESE PER AMMORTAMENTO E NOLEGGIO BENI**

|  |  **a)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |

**SPESE DI INVESTIMENTO (ARREDI)**

|  |  **b)** |
| --- | --- |
| **descrizione** | **richiesta di finanziamento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **TOTALE**
 |  |

| * 1. **TOTALE SPESE DI GESTIONE a)**
 |  |
| --- | --- |

| * 1. **VALORE D’USO DELL’IMMOBILE c)**
 | 37.200,00 €  |
| --- | --- |

| * 1. **TOTALE SPESE DI GESTIONE non comprensive di valore d’uso d) (a meno c)**
 |  |
| --- | --- |

| * 1. **TOTALE SPESE DI INVESTIMENTO b)**
 |  |
| --- | --- |

| * 1. **TRASFERIMENTO FINANZIARIO RICHIESTO ALLA CITTA’ non comprensivo di valore d’uso e) (d + b)**
 |  |
| --- | --- |

Torino,

 Il Legale Rappresentante