



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale delle Politiche Sociali
Servizio Programmazione e Inegrazione Sociale

ALLEGATO C alla determinazione prot. n. 15437, rep.n.399 del 9.10.2013

RISORSE FINANZIARIE

Fonti di Finanziamento

Richiesta finanziamento regionale	Importo
Eventuali altri fondi regionali (specificare la legge/fonte di riferimento)	€
Fondi dei Comuni/Province	€
Eventuali altri fondi (specificare la fonte di riferimento)	€
Contributi volontari	€
TOTALE	€

Finanziamento richiesto

	A)	B)	C)
COSTI	Importo	Finanziamento richiesto	% (B/A)
Costo complessivo del progetto	€	€	
Partecipazione finanziaria del destinatario (se prevista)	€	-	-

Spese ammissibili:

FINANZIAMENTO RICHIESTO	IMPORTO
Compenso personale (distinto per operatore e incarico)	€
Canone di locazione impianti sportivi	€
Spese per trasferte disabili (se previste)	€
Acquisto attrezzature strettamente connesse all'attività da svolgere (max 15% del costo totale Progetto) (dettagliare la tipologia)	€
Spese generali (max 15% del costo tot. del Progetto.) (esplicitare voci di spesa)	€
TOTALE	€