AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE

per la realizzazione di interventi volti a promuovere e sviluppare forme di sostegno a persone colpite da Alzheimer o sindromi dementigene correlate e alle loro famiglie, ai sensi dell’art.55 del d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm.

**PROPOSTA ECONOMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di costo A. Costi per il Personale.** I costi del personale non possono superare il **58%** del costo totale del progetto. |  |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE** | € |
| **Voce di costo B. Costi diretti di funzionamento.** I costi diretti di funzionamento non possono superare il **38%** del costo totale del progetto. |  |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE** | € |
| **Voce di costo C. Costi generali e di gestione.** Tali spese non possono superare il **4%** del costo totale del progetto. |  |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **TOTALE** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE COSTI** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Legale Rappresentante**  Il legale rappresentante del soggetto proponente acconsente all’utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003  **Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **firma del Legale Rappresentante**  **(nel caso di costituendo raggruppamento firma del rappresentante dell’ente capofila)**  Il presente documento va sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente con firma digitale; nel caso di costituendo raggruppamento temporaneo o da un consorzio ordinario deve essere sottoscritto da tutti i legali rappresentanti degli enti che costituiranno ATS. Deve essere allegata, copia fotostatica di un documento di identità, del/dei sottoscrittore/i.  **(nel caso di costituendo raggruppamento)**  **firma dei legali rappresentanti degli altri soggetti partecipanti in qualità di partners** | |
|  |  |
|  |  |