**SCHEDA PROGETTO E PIANO FINANZIARIO**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DEI PROGETTI VOLTI ALLA FORMAZIONE PERSONALE DELLE CASALINGHE E DEI CASALINGHI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto Proponente**  (*capofila nel caso di presentazione del progetto in forma associata*) | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Presentazione del progetto** | in forma singola  in forma associata |
| **Codice Fiscale** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Titolo Progetto:** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Inizio progetto:** | **Inizio****:** Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| **Fine progetto:** | **Fine:** Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| **Finanziamento richiesto** | **Euro** |

**Descrizione del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione delle modalità di individuazione dei/delle destinatari/e dei progetti di formazione**

|  |
| --- |
|  |

**Elenco delle azioni previste nel progetto**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (*aggiungere eventualmente le righe)* |

**Lista dei partner coinvolti (event.)**

*(art. 9, comma 1, lett. b)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 | (*aggiungere eventualmente le righe)* |

**Cronoprogramma delle attività**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ATTIVITÀ'** | | | | | | | | | | | |
| **ELENCO ATTIVITA'** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** | **Mese** |
| **Attività n.1 *(specificare il nome dell’attività)*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| **Attività n.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività n.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| **Attività n.x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(*aggiungere eventualmente le righe)*

**PIANO FINANZIARIO**

| **Categoria A** | **Voci di costo** | **Importi (euro)** |
| --- | --- | --- |
| **Spese generali (spese di funzionamento, compreso il personale interno non adibito alle attività progettuali, coordinamento, progettazione)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (*aggiungere eventualmente le righe)* |  |
| **TOTALE CATEGORIA A** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria B**  **Servizi di assistenza specialistica** | **Voci di costo** | **Importi**  **(**euro**)** |
| **1. personale interno ed esterno dedicato alle attività progettuali (es. attività seminariali, workshop, etc.)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2. alto personale esterno con curriculum tecnico qualificato** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3. altri servizi tecnici connessi all’erogazione delle attività previste** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE CATEGORIA B** |  |
| (*aggiungere eventualmente le righe)* | **TOTALE CATEGORIA A E B** |  |

(la documentazione dovrà essere trasmessa esclusivamente in formato PDF all’indirizzo di posta PEC [formazione2021@pec.governo.it](mailto:formazione2021@pec.governo.it))

Firma del Legale rappresentante

(da firmare digitalmente)