**Allegato 3: Quadro finanziario preventivo**

**(da allegare alla domanda - allegato 1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** | **IMPORTO (€)** | **PERCENTUALE (%)** |
| **Personale educativo**  *(compresi rimborsi spese per trasferte MAX 5% del costo per gli operatori)* |  |  |
| **Acquisto di beni di consumo e servizi** |  |  |
| **Acquisto di beni durevoli mobili e manutenzioni straordinarie**  *MAX 10%* |  |  |
| **Spese di comunicazione** |  |  |
| **Spese generali: utenze (luce, acqua, gas, telefono), sicurezza, assicurazioni, segreteria, amministrazione, licenze software**  *MAX 10%* |  |  |
| **Altro** *(specificare)*  *MAX 2%* |  |  |
| **TOTALE** |  | **100%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COPERTURA DELLE SPESE** | **IMPORTO (€)** | **PERCENTUALE (%)** |
| **Cofinanziamento del Coordinatore di ambito territoriale capofila**  *Incluse eventuali entrate da servizi a pagamento* |  |  |
| **Cofinanziamento dei CEA e degli altri Partner della rete**  *Incluse eventuali entrate da servizi a pagamento* |  |  |
| **Cofinanziamento regionale richiesto**  *Massimo 50%* |  |  |
| **TOTALE**  *Deve corrispondere al totale delle spese* |  | **100%** |