

TABELLA 1 – COSTI DEL PERSONALE

Inserire una riga per ciascuna figura professionale prevista. Il costo totale viene calcolato automaticamente (ore × costo orario). Indicare il CCNL applicato.

CCNL applicato al personale:

N.	Ruolo nel progetto	Qualifica professionale / Livello CCNL	Tipo di rapporto (dipendente / collaboratore / volontario)	N. ore	Costo orario medio (€)	Costo totale (€)
1						€ 0,00
2						€ 0,00
3						€ 0,00
4						€ 0,00
5						€ 0,00
6						€ 0,00
7						€ 0,00
8						€ 0,00
9						€ 0,00
10						€ 0,00
TOTALE COSTI DEL PERSONALE						€ 0,00

Nota: indicare come 'volontario valorizzato' le ore di volontariato che si intende computare come cofinanziamento, specificando il valore orario ai sensi di legge.

TABELLA 2 – ALTRI COSTI DIRETTI

Inserire tutte le voci di spesa diretta diverse dal personale. Il costo totale viene calcolato automaticamente (quantità × costo unitario).

N.	Tipologia di spesa / Categoria	Descrizione della spesa	Unità di misura	Quantità	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
LOCAZIONE E GESTIONE ALLOGGI HF						
1	Utenze (luce, gas, acqua) – stima					€ 0,00
2	Manutenzione ordinaria alloggi					€ 0,00
3						€ 0,00
INVESTIMENTO – ARREDI E ATTREZZATURE						
4	Arredi alloggi					€ 0,00
5	Attrezzature informatiche					€ 0,00
6	Altro (specificare)					€ 0,00
7						€ 0,00
INCARICHI PROFESSIONALI						
8	Supervisione clinica / équipe					€ 0,00
9	Formazione del personale					€ 0,00
10	Altro professionista (specificare)					€ 0,00
11						€ 0,00
SPESE GENERALI E SICUREZZA						
12	Spese amministrative e di coordinamento					€ 0,00
18	Comunicazione e materiali informativi					€ 0,00
19	Altro (specificare)					€ 0,00
20						€ 0,00
TOTALE ALTRI COSTI DIRETTI						€ 0,00

TABELLA 3 – QUADRO ECONOMICO RIEPILOGATIVO

I totali vengono calcolati automaticamente. Compilare solo le celle gialle (importo richiesto e cofinanziamento).

N.	Voce	IMPORTO DEL FINANZIAMENTO RICHIESTO ALL'AMBITO	QUOTA DI COFINANZIAMENTO (minimo € 30.000 complessivi)	TOTALE (€)
1	Costi del personale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Altri costi diretti	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
A	COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

TABELLA 4 – SUDDIVISIONE TRA PARTNER (se applicabile)

	Soggetto	Quota finanziata (€)	Quota cofinanziata (€)	Totale (€)
Capofila				€ 0,00
Partner 1				€ 0,00
Partner 2				€ 0,00
Partner 3				€ 0,00
TOTALE		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00