ATS della Brianza

protocollo@pec.ats-brianza.it

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI INFORMAZIONE/FORMAZIONE NIDI E MICRO-NIDI IN ATTUAZIONE DELL’ART. 2 DELLA L.R. 18/18.**

**SCHEMA DI BUDGET**

Il contributo massimo assegnabile approvato è pari al 100% del costo esposto. Non potrà comunque essere superiore a Euro 35.563,00 quale costo complessivo della coprogettazione, comprese l’organizzazione e la gestione degli interventi di cui all’Avviso. La dotazione finanziaria è da intendersi a copertura dell’intero territorio di ATS della Brianza. Progetti che prevedano una copertura parziale del territorio dovranno necessariamente prevedere dei costi proporzionali alla stessa.

ATS della Brianza si riserva di ammettere a finanziamento uno o più proposte di coprogettazione al fine di ottenere la copertura dell’intero territorio dell’Agenzia.

|  |  |
| --- | --- |
| ***descrizione*** | ***Importo*** |
| 1. Spese per le azioni di formazione, informazione e sensibilizzazione

A titolo esemplificativo:PERSONALE INTERNO (per i soli soggetti privati)PERSONALE ESTERNOCONSULENZE/SERVIZI ESTERNI*(declinare la natura del costo)* | ***€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******TOTALE ……………………,,,,,,,,,,,,,*** |
| 1. Spese per servizi aggiuntivi per la realizzazione dei progetti (es. attività di gestione e organizzazione, ecc…)

A titolo esemplificativo:PERSONALE INTERNO (per i soli soggetti privati)PERSONALE ESTERNOCONSULENZE/SERVIZI ESTERNI*(declinare la natura del costo)* | ***€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******TOTALE €…………………………...,*** |
| 1. Iniziative di comunicazione per la diffusione del progetto

A titolo esemplificativo:PERSONALE INTERNO (per i soli soggetti privati)PERSONALE ESTERNOCONSULENZE/SERVIZI ESTERNI*(declinare la natura del costo)* | ***€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******€………………………………………******TOTALE €…………………………...,*** |
| 1. Beni strumentali per la realizzazione del progetto

*(declinare la natura del costo)* | ***€………………………………………******€………………………………………******TOTALE €…………………………...,*** |
| Spese generali non superiori al 5% del costo totale del progetto | ***TOTALE €…………………………...,*** |
| **TOTALE** | ***TOTALE €…………………………...,*** |

Luogo …………….., data ………………………..

Firma del legale rappresentante

…..……………………………………