**Allegato B**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER IL POTENZIAMENTO DELL'ACCESSIBILITA’ DEL SISTEMA RICETTIVO LOCALE**

**"Piano nazionale per la riqualificazione sociale e culturale delle aree urbane degradate”**

**PIANO ECONOMICO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione impresa |  |
| Titolare/legale rappresentante |  |
| Sede operativa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il totale delle entrate e delle uscite deve essere in pareggio.** Il contributo del Comune di Andrano e del Comune di Diso è una compartecipazione a parziale copertura dei costi dell’intero progetto realizzato. I richiedenti dovranno indicare le voci di spesa ritenute ammissibili ai sensi dell’Avviso pubblico. | | | |
| **CATEGORIE SPESE AMMISSIBILI** | **Importo (€)** | **Fornitore** | **Rif. Preventivo\*** |
| **A) LAVORI EDILI, AUSILI E DOMOTICA** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE CATEGORIA A** |  |  |  |
| **B) SPESE TECNICHE DI CONSULENZA**  *(ammesse nel limite del 10% dell’investimento ammissibile dell’intero progetto)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE CATEGORIA B** |  |  |  |
| **C) SPESE DI FORNITURA E CONSULENZA SPECIALISTICA PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI IMMATERIALI**  *(****ammesse nel limite del 20% dell’importo complessivo dell’agevolazione)*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE CATEGORIA C** |  |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO USCITE** |  |  |  |
| **\* Allegare eventuali preventivi numerandoli progressivamente.** | | | |
| **B) ENTRATE PREVISTE** | **Importo (€)** | | **Percentuale di cofinanziamento**  **( in relazione all’importo complessivo)** |
| **a) Entrate proprie** |  | |  |
| **b) Contributo richiesto a valere su avviso pubblico** |  | |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ENTRATE** |  | | **100%** |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_