**ALLEGATO 6**

**PIANO ECONOMICO**

**AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DEL TERZO COMMA DELL’ART.55 DEL D.LGS. N.117/2017, “CODICE DEL TERZO SETTORE”, DI UN CENTRO DI SUPPORTO A PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO E LORO FAMIGLIE RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO S01-1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costo del personale**  |  | **Costo** |
|  | **Figure professionali**  |  |
|  | Coordinatore |  |
|  | Figure professionali di II o III Livello (specificare) |  |
|  |  |  |
|  | **Consulenze (specificare)** |  |
|  |  |  |
|  | **Volontari** |  |
|  |  |  |
| **Spese di gestione**  |  |  |
|  | Fitto Immobili (max 10%) |  |
|  | Piccola manutenzione (max 5 %) |  |
|  | Utenze (Luce, riscaldamento, telefono, intenet, ecc.) (Max 10%) |  |
|  | Arredi, attrezzature e materiali di consumo (max 10%) |  |
|  | Spostamenti |  |
|  | Altro (specificare) |  |
| **Formazione**  |  |  |
| **Altro (specificare)**  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale** |  |  |

NOTA:

In caso di ATI/ATS o Consorzi, il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo/Consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate.

Luogo e data

Ente Legale Rappresentante firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. FIRMA OLOGRAFA: allegare congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità di ciascun soggetto firmatario