**Allegato 1**

**Scheda B** -Relazione illustrativa dell’attività sociale che si intende svolgere nell’anno 2025

Spett.

COMUNE DI PERLEDO

Via della Pace, 10

23828 Perledo (Lc)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO ANNO 2025 PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ORDINARI.** |

# DATI DI SINTESI

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto attuatore** |  |

**Per ogni attività oggetto di finanziamento compilare il prospetto sotto riportato:**

**ATTIVITA’ 1:**

**PARTE 1 - Identificazione e descrizione delle attività**

|  |
| --- |
| Fornire una breve descrizione del programma proposto, delle finalità, dei destinatari, dei mezzi di comunicazioni utilizzati e dei risultati attesi. |
| Data e durata: |
| Luogo: |
| Attività a pagamento o gratuita: |
| Previsione del grado di partecipazione della cittadinanza:  n. di persone |
| Partner che compartecipano alle attività. In caso affermativo indicarne il numero, i nominativi e descriverne le modalità di coinvolgimento. |

**PARTE 2 – Piano finanziario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRATA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** | **NOTE** |
| **Finanziamento proprio** |  |  |
| **Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore)** |  |  |
| **Altre Entrate** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USCITA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** |  |
| **Acquisto beni e servizi** |  |  |
| **Prestazioni lavorative di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa relative a prestazioni del beneficiario, dei suoi dipendenti a qualsiasi titolo, di soci o aderenti)** |  |  |
| **Utilizzo beni di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa per l’uso di attrezzature o impianti di proprietà o comunque nella disponibilità del beneficiario nonché le spese per utenze e per la manutenzione ordinaria)** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERDITA PREVISTA**  **(differenza costi e ricavi)** | **€** |

**\* Tutti gli importi devono intendersi comprensivi di IVA ed altri oneri fiscali. Le attività proposte devono essere non a scopo di lucro e pertanto non possono generare un ricavo.**

**ATTIVITA’ 2:**

**PARTE 1 - Identificazione e descrizione delle attività**

|  |
| --- |
| Fornire una breve descrizione del programma proposto, delle finalità, dei destinatari, dei mezzi di comunicazioni utilizzati e dei risultati attesi. |
| Data e durata: |
| Luogo: |
| Previsione del grado di partecipazione della cittadinanza:  n. di persone |
| Attività a pagamento o gratuita: |
| Partner che compartecipano alle attività. In caso affermativo indicarne il numero, i nominativi e descriverne le modalità di coinvolgimento. |

**PARTE 2 – Piano finanziario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRATA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** | **NOTE** |
| **Finanziamento proprio** |  |  |
| **Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore)** |  |  |
| **Altre Entrate** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |
| **USCITA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** |  |
| **Acquisto beni e servizi** |  |  |
| **Prestazioni lavorative di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa relative a prestazioni del beneficiario, dei suoi dipendenti a qualsiasi titolo, di soci o aderenti)** |  |  |
| **Utilizzo beni di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa per l’uso di attrezzature o impianti di proprietà o comunque nella disponibilità del beneficiario nonché le spese per utenze e per la manutenzione ordinaria)** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERDITA PREVISTA**  **(differenza costi e ricavi)** | **€** |

**\* Tutti gli importi devono intendersi comprensivi di IVA ed altri oneri fiscali. Le attività proposte devono essere non a scopo di lucro e pertanto non possono generare un ricavo.**

**ATTIVITA’ 3:**

**PARTE 1 - Identificazione e descrizione delle attività**

|  |
| --- |
| Fornire una breve descrizione del programma proposto, delle finalità, dei destinatari, dei mezzi di comunicazioni utilizzati e dei risultati attesi. |
| Data e durata: |
| Luogo: |
| Previsione del grado di partecipazione della cittadinanza:  n. di persone |
| Attività a pagamento o gratuita: |
| Partner che compartecipano alle attività. In caso affermativo indicarne il numero, i nominativi e descriverne le modalità di coinvolgimento. |

**PARTE 2 – Piano finanziario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRATA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** | **NOTE** |
| **Finanziamento proprio** |  |  |
| **Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore)** |  |  |
| **Altre Entrate** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USCITA** | **IMPORTO \***  **(Comprensivo di IVA**  **ed altri oneri fiscali)** |  |
| **Acquisto beni e servizi** |  |  |
| **Prestazioni lavorative di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa relative a prestazioni del beneficiario, dei suoi dipendenti a qualsiasi titolo, di soci o aderenti)** |  |  |
| **Utilizzo beni di terzi (non sono considerate spese le voci di spesa per l’uso di attrezzature o impianti di proprietà o comunque nella disponibilità del beneficiario nonché le spese per utenze e per la manutenzione ordinaria)** |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERDITA PREVISTA**  **(differenza costi e ricavi)** | **€** |

**\* Tutti gli importi devono intendersi comprensivi di IVA ed altri oneri fiscali. Le attività proposte devono essere non a scopo di lucro e pertanto non possono generare un ricavo.**

(nel caso di proposta di più di 3 attività, riproporre lo schema indicato anche per le ulteriori iniziative.)

**RIEPILOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Perdita complessiva prevista per gli eventi sotto riportati**  **(dato dalla somma delle perdite di ciascun evento)** | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Contributo totale richiesto** | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **% Copertura costi corrispondente** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %** |

# Luogo e data FIRMA

**Legale Rappresentante**