

## Allegato 1

**Scheda B** - Relazione illustrativa dell'attività sociale che si intende svolgere nell'anno 2026

Spett.  
COMUNE DI PERLEDO  
Via della Pace, 10  
23828 Perledo (Lc)

### **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO ANNO 2026 PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ORDINARI.**

#### **DATI DI SINTESI**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Soggetto attuatore</b> |  |
|---------------------------|--|

**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 partecipano alle attività. In caso affermativo indicarne il numero, i nominativi e descriverne le modalità di coinvolgimento.*

## PARTE 2 – Piano finanziario

| ENTRATA                                                                                | IMPORTO *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) | NOTE                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| Finanziamento proprio                                                                  | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore) | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| Altre Entrate                                                                          | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| <b>TOTALE</b>                                                                          | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |

| USCITA                                                                                                                                                                                                                            | IMPORTO *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| Acquisto beni e servizi                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| 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)                                                 | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| 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) | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |

**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 *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) | NOTE |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------|
| Finanziamento proprio                                                                  |                                                             |      |
| Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore) |                                                             |      |
| Altre Entrate                                                                          |                                                             |      |
| <b>TOTALE</b>                                                                          |                                                             |      |
| USCITA                                                                                 | IMPORTO *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) |      |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Acquisto beni e servizi</b>                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Prestazioni lavorative di terzi</b> (non sono considerate spese le voci di spesa relative a prestazioni del beneficiario, dei suoi dipendenti a qualsiasi titolo, di soci o aderenti)                                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Utilizzo beni di terzi</b> (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) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                                                                      |                        |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b><i>PERDITA PREVISTA</i></b><br><i>(differenza costi e ricavi)</i> | € <input type="text"/> |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|

\* 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 partecipano alle attività. In caso affermativo indicarne il numero, i nominativi e descriverne le modalità di coinvolgimento.*

## PARTE 2 – Piano finanziario

| ENTRATA                                                                                | IMPORTO *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) | NOTE                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| Finanziamento proprio                                                                  | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| Altri cofinanziamenti (specificare nelle note la natura e il soggetto co-finanziatore) | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| Altre Entrate                                                                          | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| <b>TOTALE</b>                                                                          | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |

| USCITA                                                                                                                                                                                                                            | IMPORTO *<br>(Comprensivo di IVA<br>ed altri oneri fiscali) |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| Acquisto beni e servizi                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| 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)                                                 | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| 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) | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>PERDITA PREVISTA</b><br>(differenza costi e ricavi) | € <input type="text"/> |
|--------------------------------------------------------|------------------------|

\* 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

|                                                                                                                          |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Perdita complessiva</b> prevista per gli eventi sotto riportati<br>(dato dalla somma delle perdite di ciascun evento) | € <input type="text"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| <b>Contributo totale richiesto</b>      | € <input type="text"/> |
| <b>% Copertura costi corrispondente</b> | <input type="text"/> % |

**Luogo e data**

***FIRMA***  
**Legale Rappresentante**