|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIPARTIZIONE FONDO STRAORDINARIO 8XMILLE – COVID-16** | |  |
| **AREA:** | 1. **PERSONE E FAMIGLIE IN SITUAZIONI DI POVERTA' O DIFFICOLTA'** | |
|  |  | |
| **PROGETTO N. (da 1 a 5)** |  | |
| **TITOLO PROGETTO** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **ENTE PROMOTORE:** |  | |
| Responsabile del Progetto e della rendicontazione: |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **BENEFICIARI:** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **DESCRIZIONE**  **DEL PROGETTO:** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **TEMPI DI REALIZZAZIONE:** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VOCI DI SPESA:** |  | |
|  |  | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
| … |  | |
|  |  | |
| **TOTALE SPESA:** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **IMPORTO RICHIESTO :** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **DATA** |  | |
|  | **FIRMA DEL RESPONSABILE** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |