

**"PROGETTO DI INTERVENTO PER IL MIGLIORAMENTO DELLO STATO DI SALUTE NEI SIN:
PROPOSTA DI UN MODELLO DI INTEGRAZIONE ATS - ASST - DISTRETTI - AFT - MMG - POPOLAZIONE" CON
RIFERIMENTO AL SIN LAGHI DI MANTOVA – Progetto SINTESI**

CUP

MASTER J49I23001690001

CUP COLLEGATO RL E19I230012600011

ALLEGATO B

Piano economico di progetto

Progetto "Cucina Mediterranea di Comunità" – Progetto SINTESI

L'Ente proponente dovrà compilare il presente piano economico indicando il costo previsto per ciascuna voce di spesa.

Le spese dovranno essere coerenti con le attività progettuali proposte e con gli obiettivi dell'Avviso.

L'importo complessivo richiesto non potrà superare **€ 16,139**.

1. Quadro economico per linea di attività

Linea di intervento	N. attività/percorsi	Costo unitario	Costo complessivo
A – Scuola di Cucina Sana e Mediterranea di Comunità	___	€ ___	€ ___
B – Educazione alimentare rivolta a ragazzi e famiglie	___	€ ___	€ ___
C – Mangiare sano a basso costo	___	€ ___	€ ___
TOTALE			€ ___

Sezione 2 – Dettaglio dei costi

L'Ente dovrà specificare le principali componenti di costo.

Voce di costo	Linea A	Linea B	Linea C	Totale
Personale/professionisti	€	€	€	€
Materie prime alimentari	€	€	€	€
Materiali didattici/educativi	€	€	€	€
Utilizzo/organizzazione degli spazi	€	€	€	€
Attrezzature e materiali di consumo	€	€	€	€
Altri costi (specificare)	€	€	€	€
TOTALE	€	€	€	€

3. Capacità realizzativa

Questa parte la inserirai perché ci permette di valutare non soltanto il prezzo, ma la **ricaduta effettiva del finanziamento**.

**"PROGETTO DI INTERVENTO PER IL MIGLIORAMENTO DELLO STATO DI SALUTE NEI SIN:
PROPOSTA DI UN MODELLO DI INTEGRAZIONE ATS - ASST - DISTRETTI - AFT - MMG - POPOLAZIONE" CON
RIFERIMENTO AL SIN LAGHI DI MANTOVA – Progetto SINTESI**

CUP

MASTER J49I23001690001

CUP COLLEGATO RL E19I230012600011

Indicatore	Valore proposto
Numero complessivo di percorsi/interventi	_____
Numero complessivo stimato di partecipanti	_____
di cui adulti	_____
di cui ragazzi	_____
di cui familiari coinvolti	_____
Numero di setting territoriali coinvolti	_____

4. Risorse aggiuntive messe a disposizione

L'Ente potrà indicare eventuali risorse proprie messe a disposizione senza ulteriori oneri per ASST Mantova, quali sedi, attrezzature, personale volontario, materiali, reti territoriali o ulteriori risorse funzionali alla realizzazione del progetto.

5. Dichiarazione

L'Ente dichiara che gli importi indicati comprendono tutti gli oneri necessari alla realizzazione delle attività descritte nella proposta tecnico-progettuale e che non saranno richiesti ad ASST Mantova ulteriori corrispettivi per le attività previste.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____