

SERVIZIO TUTOR CONDOMINIALI PER LA CITTÀ DI CREMONA  
- Avviso per l’individuazione di ETS interessati ad aderire al tavolo di coprogettazione -

TABELLA 1 – SINTESI DELLE FONTI DI FINANZIAMENTO

QUADRO ECONOMICO FINANZIARIO

ENTE ADERENTE: \_\_\_\_\_

| Fonti di Finanziamento                                                  | Anno 1 (€) | Anno 2 (€) | Totale Biennio (€) | % sul Totale |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------------------|--------------|
| 1. Quota risorse Comune di Cremona<br>[Tot. Tabella 2 – Tot. Tabella 4] |            |            |                    |              |
| 2. Quota di Cofinanziamento a carico dell'ETS (vedi<br>Tabella 4)       |            |            |                    |              |
| TOTALE                                                                  |            |            |                    |              |
|                                                                         | [A]        | [B]        | [A + B]            | 100%         |

TABELLA 2 – VOCI DI SPESA

ENTE ADERENTE: \_\_\_\_\_

| Voce di spesa                                                                  | Anno 1 (€) | Anno 2 (€) | Totale Biennio (€) | % sul Totale | Note esplicative/Criteri di calcolo |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------------------|--------------|-------------------------------------|
| A - SPESE DIRETTE                                                              |            |            |                    |              | Somma A1+A2                         |
| A1 – Spese costi di personale                                                  |            |            |                    |              | Vedere Tabella 3                    |
| A2 – Altre spese per attività di progetto (max.<br>10% del tot. SPESE DIRETTE) |            |            |                    |              | Somma A2.1+A2.2+A2. ....            |
| A2.1 – Altre spese per attività di progetto:<br>(specificare la voce)          |            |            |                    |              |                                     |
| A2.2 – Altre spese per attività di progetto:<br>(specificare la voce)          |            |            |                    |              |                                     |
| A2.3 - ....                                                                    |            |            |                    |              |                                     |
| B - SPESE INDIRETTE (max 7% del tot.)                                          |            |            |                    |              |                                     |
| TOTALE                                                                         |            |            |                    | 100%         |                                     |

TABELLA 3 – DETTAGLIO COSTI DI PERSONALE

ENTE ADERENTE: \_\_\_\_\_

| Profilo Professionale | Livello / CCNL<br>Applicato | Costo Orario (€) | Ore Anno 1 | Costo Totale<br>Anno 1 (€) | Ore Anno 2 | Costo Totale<br>Anno 2 (€) | Costo Totale<br>Biennio (€) | Ambito di<br>intervento<br>prevalente (es. |
|-----------------------|-----------------------------|------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| 1 - ...               |                             |                  |            |                            |            |                            |                             |                                            |
| 2 - ...               |                             |                  |            |                            |            |                            |                             |                                            |
| 3 - ...               |                             |                  |            |                            |            |                            |                             |                                            |
| TOTALE                |                             |                  |            | [A]                        |            | [B]                        | [A + B]                     |                                            |

TABELLA 4 – DETTAGLIO QUOTA DI COFINANZIAMENTO

ENTE ADERENTE: \_\_\_\_\_

| Tipologia di risorsa messa a disposizione dall'ETS | Modalità di<br>Valorizzazione (es.<br>Personale volontario, | Anno 1 (€) | Anno 2 (€) | Totale (€) |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| Risorse economiche dirette                         |                                                             |            |            |            |
| Personale (fare riferimento voci Tabella 3)        |                                                             |            |            |            |
| Beni e attrezzature                                |                                                             |            |            |            |
| TOTALE COFINANZIAMENTO                             |                                                             |            |            |            |
|                                                    | [A]                                                         | [B]        | [A + B]    | 100%       |