

Allegato 1.5

N.	Allegato 1.5						Oggetto del bando (allegare relazione descrittiva di max 4 pagine)	Numero persone disabili seguite dal richiedente	Sostenuto esclusivamente per le attività (vedi legenda delle spese ammissibili) allegati 1.4 e 1.6)	Entrata complessiva corrispondente e alla compartecipazione al costo da parte degli utenti				Da 0 fino a 10% 0 punti; da 10,01 a 20% 5 punti; da 20,01 a 40% 10 punti; da 40,01 a 60% 15 punti; da 60,01 a 80% 20 punti; da 80,01 a 100% 25 punti	Da 0 fino a 10% 20 punti; Da 10,1 a 25% 15 punti; da 25,1 a 50% 10 punti; da 50,1 a 75% 5 punti; Da 75,01 a 100% 0 punti	Si = 5 punti; NO = 0 punti		Da 0 fino a 10% 0 punti; da 10,01 a 20% 2 punti; da 20,01 a 40% 4 punti; da 40,01 a 60% 6 punti; da 60,01 a 80% 8 punti; da 80,01 a 100% 10 punti		Da 0 fino a 10% 0 punti; da 10,01 a 20% 2 punti; da 20,01 a 40% 4 punti; da 40,01 a 60% 6 punti; da 60,01 a 80% 8 punti; da 80,01 a 100% 10 punti		Da 0 fino a 10% 0 punti; da 10,01 a 20% 2 punti; da 20,01 a 40% 4 punti; da 40,01 a 60% 6 punti; da 60,01 a 80% 8 punti; da 80,01 a 100% 10 punti	Oltre € 7.500 15 punti Da 5.000,01 a 7.500,00 10 punti Da 2.000,01 a 5.000,00 5 punti sotto 2.000,00 0 punti	Si = 5 punti; NO = 0 punti					RICHIESTA CONTRIBUTO (NON SUPERIORE AL 70% DELLE SPESE NETTE SOSTENUTE - colonna N)									
	SOGGETTO RICHIEDENTE	INDIRIZZO	C.F./P.I.	TELEFONO	PEC	MAIL																								EVENTO/ATTIVITA' (DESCRIZIONE)	NUMERO MASSIMO PERSONE	COSTO COMPLESSIVO ANNUO	ENTRATA ANNUA DERIVANTE DALLE QUOTE PAGATE DAGLI UTENTI	ALTRI CONTRIBUTI (SI/NO)	SE SI INDICARE L'IMPORTO COMPLESSIVO DEI CONTRIBUTI ANNUI RICEVUTI	COSTO NETTO SOSTENUTO DAL RICHIEDENTE (J-K-M)	%	PUNTI ASSEGNATI PER O (max 25)
1													0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0		0,00	0		0,00	0	#DIV/0!	#DIV/0!		0	#DIV/0!	40	#DIV/0!	0,00
2													0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0		0,00	0		0,00	0	#DIV/0!	#DIV/0!		0	#DIV/0!	40	#DIV/0!	0,00