

Allegato 2.5

Allegato 2.5						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)	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% 0 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 € 1.500 15 punti Da 1.000,01 a 1.500,00 10 punti Da 500,01 a 1000,00 5 punti sotto 500,00 punti	Si = 5 punti; NO = 0 punti													
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)	PERCENTUALE DI INCIDENZA DELLA QUOTA UTENTE SUL COSTO LORDO SOSTENUTO	PUNTI ASSEGNATI PER Q (max 20)	ATTIVITA' INTEGRATIVE DI ATTIVITA' GIA' SVOLTE DAL COMUNE (SI/NO)	PUNTI ASSEGNATI PER S	NUMERO PERSONE CON DISABILITA' COINVOLTE NELL'ANNO	%	PUNTI ASSEGNATI PER V (max 10)	N° GIORNI ATTIVITA' NEL CORSO DELL'ANNO SU BASE 365	%	PUNTI ASSEGNATI PER Y (max 10)	DURATA MEDIA GIORNALIERA DELLE ATTIVITA' PROPOSTE SU BASE 24 H	%	PUNTI ASSEGNATI PER AB	RAPPORTO TRA SPESA NETTA SOSTENUTA E PERSONE RAGGIUNTE/ANNO (Costo pro capite)	PUNTI ASSEGNATI PER AD	COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' CON GLI AMBITI TERRITORIALI (SI/NO)	PUNTI ASSEGNATI PER AF	TOTALE PUNTI	NUMERO MINIMO DI PUNTI PREVISTI PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO	AMMESSO AL CONTRIBUTO (SI/NO)	RICHIESTA CONTRIBUTO (NON SUPERIORE AL 70% DELLE SPESE NETTE SOSTENUTE - colonna N)
												0,00	###	#DIV/0!	#DIV/0!			0		#DIV/0!	#DIV/0!		0,00	0		0,00	0	#DIV/0!	#DIV/0!		0	#DIV/0!	40	#DIV/0!	0,00
												0,00	###	#DIV/0!	#DIV/0!			0		#DIV/0!	#DIV/0!		0,00	0		0,00	0	#DIV/0!	#DIV/0!		0	#DIV/0!	40	#DIV/0!	0,00