		Allegato 3.5		Oggetto del bando (allegare relazione descrittiva di max 4 pagine)	persone	Sostenuto esclusivamente per le attività (vedi legenda delle spese ammissibili allegati 3.4 e 3.6)	Entrata complessiva corrispondent e alla compartecipaz ione 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	5	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 10% 0 pur da 10,01 20% 2 pur da 20,01 40% 4 pur da 40,01 60% 6 pur da 60,01 80% 8 pur da 80,01 100%	ti; a ti; a ti; a ti;	10 c 21 c 40 c 60 c	Da 0 fino a 0% 0 punti; da 10,01 a 00% 2 punti; da 20,01 a 00% 2 punti; da 20,01 a 00% 4 punti; da 40,01 a 00% 6 punti; da 60,01 a 00% 8 punti; da 80,01 a 100% 1 100%		Da 0 10% C da 11 20% 2 da 21 40% 4 da 41 60% 6 da 61 80% 8 da 81 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	nunti; 21 a uunti; 21 a uunti; 21 a uunti; 21 a uunti; 21 a 5%	Oltre € 3.000 15 punti Da 1.800,01 3.000,00 10 punti Da 750,01 a 1.800,00 5 punti sotto 750,00 punti 0		SI = 5 punti; NO = 0 punti					
SOGGETTO RICHIEDENTE	INDIRIZZO	C.F./P.I. TELEFON	10 8	PEC	MAIL	EVENTO/ATTIVITA (DESCRIZIONE)	NUMERO MASSIMO PERSONE	COSTO COMPLESSIVO ANNUO	ENTRATA ANNUA DERIVANTE DALLE QUOTE PAGATE DAGLI UTENTI	ALTRI CONTRIBUTI (SI/NO)	OMPLESSIVO DEI	COSTO NETTO SOSTENUTO DAL % RICHIEDENTE (J- K-M)	PUNTI ASSEGNATI PER O (max 25)	PERCENTUALE DI INCIDENZA DELLA QUOTA UTENTE) SUL COSTO LORDO SOSTENUTO	ASSEGNATI PER Q (max	ATTIVITA' INTEGRATIVE DI ATTIVITA' GIA' SVOLTE DAL COMUNE (SI/NO)	PUNTI ASSEGNATI PER S	NUMERO PERSONE CON DISABILITA' COINVOLTE NELL'ANNO	% PUNTI ASSEGNA PER V (m 10)		EL % A	PUNTI SSSEGNATI PER Y (max 10)	DURATA MEDIA GIORNALIERA DELLE ATTIVITA' PROPOSTE SU BASE 24 H	% ASSE	NATI SOSTENUTA E	PUNTI ASSEGNATI PER AD	COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' CON I GLI AMBITI TERRITORIALI (SI/NO)	PUNTI ASSEGNATI PER AF	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 N1
												0,00 ####	,	#DIV/0!	#DIV/0!		0		DIV/0! # DIV/0 !		0,00	0		0,00	#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	#DIV/0!	#DIV/0!		0 #DIV/0!	40	#DIV/0!	0,00