

**Allegato 4.7 : Spese riconosciute****BANDO per: Cafè Alzheimer****RICHIEDENTE:**

<b>VOCI DI SPESA</b>	<b>SPESA INDICATA</b>	<b>SPESA RICONOSCIUTA</b>	<b>MOTIVAZIONI DECURTAZIONI</b>
a) PERSONALE			
b) UTENZE			
c) STRUMENTAZIONE			
d) ATTIVITA' ESTERNE			
e) ATTIVITA' DI LABORATORIO			
f) ATTIVITA' DI PICCOLO RISTORO			
g) MANUTENZIONE ORDINARIA			
h) PULIZIA E SANIFICAZIONE			
		- €	
<b>Entrate</b>			
	<b>Contributo riconosciuto (70% della spesa riconosciuta)</b>	- €	
	<b>Contributo assegnato</b>	- €	