**ALLEGATO C**

**Al Comune di Silvi**

**ECAD dell’ASD n. 23 Fino-Cerrano**

[*ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it*](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it)

**OGGETTO: COPROGETTAZIONE DI CUI ALLA LINEA DI INVESTIMENTO 1.2 “PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ” - MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -***Intervento finanziato dall’unione Europea-Next Generation Eu*

***CUP: H34H22000260006 – CIG: B58741A29C***

**PIANO ECONOMICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Descrizione sintetica attività che si intende svolgere** | **Professionalità impiegate** | **Importo disponibile** |
| A.1- Rafforzamento équipe |  |  | 28.512,00 |
| A.2- Valutazione multidimensionale |  |  | 528,00 |
| A.3- Progettazione individualizzata |  |  | 2.640,00 |
| A.4- Attivazione sostegni |  |  | 75.570,00 |
| B.5- Sperimentazione assistenza e accompagnamento a distanza |  |  | 30.000,00 |
| C.1- Fornitura della strumentazione necessaria |  |  | 88.150,00 |
| C.2 - Azioni di collegamento con Enti e agenzie del territorio per tirocini formativi |  |  | 89.600,00 |
| **TOTALE** |  |  | **315.000,00** |
| Compartecipazione minima |  |  | 15.750,00 |
| Compartecipazione proposta |  |  |  |

Luogo e data …………………………………

Il Legale Rappresentante

(firma digitale)

Allega:

Documento di identità del Legale Rappresentante