



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Direzione generale delle politiche sociali  
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

ALLEGATO B  
Determinazione  
n. 7929/365  
del 27.09.2017

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2016 DA ASSOCIAZIONI E COOPERATIVE SOCIALI CHE GESTISCONO COMUNITÀ DI ACCOGLIENZA DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTÀ PERSONALE. Art. 7, L.R. n. 5/2016 – DELIBERAZIONE G.R. 38/33 DEL 08/08/2017.

**QUADRO ECONOMICO FINANZIARIO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE**  
**Associazione/Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_**

<b>COSTO TOTALE DEL PROGRAMMA 2016</b>	€
<b>SPESE 2016 PER LE QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO</b>	<b>Importo</b>
Spese per il personale direttamente coinvolto nel programma	€
Spese per la gestione Residenziale H24 (vitto alloggio)	€
Spese complessive compensi economici ai soggetti in misura penale	€
Spese per l'acquisto attrezzature strettamente connesse all'attività	€
Spese generali e indirette	€
Spese per corsi di formazione (se previsti)	€
<b>Totale</b>	€



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Direzione generale delle politiche sociali  
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione sociale

ALLEGATO B  
Determinazione  
n. 7929/365  
del 27.09.2017

<b>EVENTUALI ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA 2016</b>	<b>Importo</b>
Fondi regionali (specificare la legge/fonte di riferimento)	€
Fondi Comunali/Provinciali	€
Eventuali altri fondi (specificare la fonte di riferimento)	€
Risorse proprie	€
<b>Totale</b>	€

Si allegano gli atti probatori previsti dalle linee guida (All. C Avviso) della spesa per la quale si chiede il rimborso.

**Firma del rappresentante legale**

\_\_\_\_\_