



PIANO FINANZIARIO(*)

SPESE PREVENTIVATE <i>(specificare voci)</i>	IMPORTO
TOTALE	

COPERTURA FINANZIARIA	ENTRATE	IMPORTO
Contributo regionale (specificare):		
Autofinanziamento (specificare):		
Mutuo (specificare):		
Altro (specificare):		
TOTALE		

Data _____

**IL RESPONSABILE
DEL SETTORE
ECONOMICO-FINANZIARIO (**)**

* : piano finanziario da compilare obbligatoriamente in tutte le parti

** nello spazio dedicato alla firma (per esteso) apporre obbligatoriamente:
- timbro che identifica istituzionalmente il sottoscrittore;
- timbro dell'ente di appartenenza.