



"Avviso Pr@m-II-S - Promuovere inclusione e intelligenze solidali"

MOD. L

Soggetto Proponente (Singolo o Capofila ATS): _____

In eventuale partenariato con: _____

Titolo progetto: _____

CRONOPROGRAMMA DI SPESA DEL PROGETTO																		
Attività	Mesi (colorare le celle interessate)																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Attività 1																		
Attività 2																		
Attività 3																		
Attività 4																		
...																		
Altro (specificare)																		
Altro (specificare)																		

* Si ricorda che come stabilito dall'Avviso, i progetti avranno durata minima di 12 e massimo 18 mesi.

Il Legale Rappresentante dell'Ente capofila
(firmato digitalmente) _____