

## ALLEGATO 4) Piano Finanziario Preliminare

Spett.le ASP AMBITO 9  
U.O. DISABILITA'  
Via A. Gramsci, 95  
60035 – Jesi (AN)  
PEC: asp.ambitonove@emarche.it

**OGGETTO: AVVISO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON CUI AVVIARE UNA COPROGETTAZIONE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE DI DURATA BIENNALE DAL 01/08/2023 AL 31/07/2025.**

<b>PIANO FINANZIARIO PRELIMINARE</b>
--------------------------------------

Denominazione Soggetto Attuatore: \_\_\_\_\_

PIANO FINANZIARIO PRESENTATO PER (indicare per quale servizio, barrando la casella):

- ☐ TRASPORTO E ACCOMPAGNO DISABILI PRESSO CSER
- ☐ TRASPORTO E ACCOMPAGNO DISABILI PRESSO LUOGO DI LAVORO
- ☐ TRASPORTO E ACCOMPAGNO DISABILI PRESSO SCUOLA
- ☐ SOLO TRASPORTO (MEZZO E AUTISTA)
- ☐ SOLO ACCOMPAGNO

Compilare solo in caso di “**composizione plurisoggettiva**” indicare:

Denominazione Ente capofila \_\_\_\_\_

Denominazione Ente aggregato 1 \_\_\_\_\_

Denominazione Ente aggregato 2 \_\_\_\_\_

Denominazione Ente aggregato 3 \_\_\_\_\_

Denominazione Ente aggregato 4 \_\_\_\_\_

Denominazione Ente aggregato 5 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di **COMPOSIZIONE PLURISOGGETTIVA** la firma dovrà essere apposta da tutti i soggetti (capofila e aggregati)

**ALLEGARE PIANO FINANZIARIO** (FILE EXCEL denominato “ALL\_4\_PFP\_NOME ENTE”).

**COMPILARE CAMPO NOTE:**

Si prega di specificare il dettaglio degli ulteriori costi che concorrono alla determinazione dell'importo da rimborsare fino alla concorrenza massima del 18% come previsto dall'Avviso, Artt. 4 e 13.

*(Times New Roman – punti 10 – interlinea singola)*

LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>1</sup>

ENTE CAPOFILA/SOGG. SINGOLO

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

---

<sup>1</sup> In caso di COMPOSIZIONE PLURISOGGETTIVA la firma dovrà essere apposta da tutti i soggetti (capofila e aggregati)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ENTE AGGREGATO 1**

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ENTE AGGREGATO 2**

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ENTE AGGREGATO 3**

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ENTE AGGREGATO 4**

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**ENTE AGGREGATO 5**

(o il procuratore)

*(timbro e sottoscrizione autografa in originale)*

---

<sup>1</sup> In caso di **COMPOSIZIONE PLURISOGGETTIVA** la firma dovrà essere apposta da tutti i soggetti (capofila e aggregati)