PIANO FINANZIARIO

AVVISO PUBBLICO

"BANDO FONDI COMUNI MARGINALI"

Titolo del progetto

Soggetto proponente

Costo totale **€**

Categorie	**Voci di costo** (a titolo indicativo)	**Importi in Euro**	
	”		
	COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO		

Firma del Proponente

____