

Breakdown of estimated costs - Dettaglio delle voci di costo

No.	Budget item and description (quantity, man/hour etc)/Voci del budget con descrizione (quantità, uomo/ora etc)	Unit cost/Costo unitario (in euro)	Total (in euro)	Requested grant/Contributo richiesto (in euro)
1	Staff/Personale			
1a	x	0,00	0,00	0,00
1b		0,00	0,00	0,00
2	Travels/Viaggi			
2a	y	0,00	0,00	0,00
2b		0,00	0,00	0,00
3	Accommodation/Ospitalità			
3a		0,00	0,00	0,00
3b		0,00	0,00	0,00
4	Meetings and Conferences/Riunioni e conferenze			
4a		0,00	0,00	0,00
4b		0,00	0,00	0,00
5	Supplies/ Attrezzature			
5a		0,00	0,00	0,00
5b		0,00	0,00	0,00
6	Training/Formazione			
6a		0,00	0,00	0,00
6b		0,00	0,00	0,00
7	Promotion/Promozione			
7a		0,00	0,00	0,00
7b		0,00	0,00	0,00
8	Administrative Costs/Costi amministrativi			
8a		0,00	0,00	0,00
8b		0,00	0,00	0,00
9	Other (specify)/Altro (specificare)			
9a		0,00	0,00	0,00
9b		0,00	0,00	0,00
	TOTAL/TOTALE	0,00	0,00	0,00

SIGNATURE/FIRMA

For the Applicant:

I [name, surname] confirm that I am duly authorised by [name of the applicant organisation] to sign this application and that information provided in the application is correct and accurate. I confirm that [name of the applicant organisation] by me represented is fully committed to the implementation and managing of the project.

Date:

Position:

Name:

SIGNATURE

Per il soggetto proponente:

Io sottoscritto [nome cognome] residente a in via, in qualità di legale rappresentante dell'ente [nome dell'ente], CF...../P.IVA....., ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni prevista dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, dichiaro che tutte le informazioni fornite nel presente formulario sono accurate e corrispondenti al vero. Altresi impegno il soggetto giuridico che qui rappresento [nome dell'ente] a realizzare il Progetto proposto nelle modalità e nelle tempistiche qui descritte.

Data:

Posizione:

Nome/Cognome:

FIRMA