

<i>Prestatore di servizi</i>		<i>acronimo progetto</i>	
------------------------------	--	--------------------------	--

**E.3) RIEPILOGO SPESA DEL SINGOLO PRESTATORE / PARTNER (per domanda SALDO con precedente domanda S.A.L.)**

- tabella n. 1: riepilogo finanziario del singolo Prestatore / Partner per tipologia di azioni informative e focus area

FOCUS AREA	suddivisione spese	spesa richiesta SALDO	contributo richiesto SALDO	TOTALE X FOCUS AREA						
				spesa richiesta SALDO	contributo richiesto SALDO	spesa ammessa SALDO (*)	CONTRIBUTO TOTALE autorizzato a PREVENTIVO	CONTRIBUTO ammesso a S.A.L.	CONTRIBUTO ammesso da liquidare a SALDO (*)	TOTALE CONTRIBUTO PROGETTO S.A.L + SALDO (*)
FA 2a	sportelli informativi									
	incontri informativi									
	prodotti informativi									
	spese trasversali									
FA 2.b	sportelli informativi									
	incontri informativi									
	prodotti informativi									
	spese trasversali									
FA 3.a	sportelli informativi									
	incontri informativi									
	prodotti									
	spese trasversali									
FA 4.a	sportelli informativi									
	incontri informativi									
	prodotti informativi									
	spese trasversali									
FA 6.a	sportelli informativi									
	incontri informativi									
	prodotti informativi									
	spese trasversali									
<b>TOTALE COMPLESSIVO del SINGOLO PRESTATORE/PARTNER</b>		<b>100.000,00</b>								

**NOTA BENE: il modello 9.e) è da compilare per domanda di SALDO FINALE, se preceduto da una domanda di Stato avanzamento lavori (S.A.L.) (\*) a cura della Regione**