|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SISTEMA FORMATIVO  DEL SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE ED EMERGENZE MODULISTICA DEL PIANO FORMATIVO |  |

Organizzazione: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLEGATO C**

**MODULO PER PREVENTIVO DEL COSTO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **COSTI DOCENTI** Compenso docenti (sommare i compensi) …………………….. Rimborso spese docenti (sommare le spese) ……………………... | € …………………  € ……………….. |
| 1. **COSTI NON DOCENTI**   Compenso e/o rimborso spese coordinatori, tutor e altri operatori non docenti  Compensi (sommare i compensi) ……………………  Rimborso spese (sommare le spese) …………….…….. | € ………………  € …………….. |
| 1. **NOLEGGIO AULA ED ATTREZATURE DIDATTICHE**   Per attrezzature didattiche si intendono: lavagne tradizionali o luminose, video proiettori, personal computer e qualsiasi altra attrezzatura sia necessaria per la lezione | € …………….. |
| 1. **MATERIALI DIDATTICI**   Dispense = …… €/disp. X n. disp. ……………………………………………  Qualsiasi altro materiale sarà distribuito ai corsisti ………………. | € ………………  € …………….. |
| 1. **POSTALI, CANCELLERIA, FOTOCOPIE, SUPPORTI DIGITALI ECC.**   Tutte le spese “materiali” che non riguardano, direttamente, il corso, ma sono comunque necessarie per la sua riuscita | € …………….. |
| 1. **COSTI DI PUBBLICIZZAZIONE**   Tutte le spese che si sono affrontate per dare informazioni sul corso (depliant, comunicati stampa, web, mailing, ecc..) | € …………….. |
| 1. **PASTI**  * Pasti volontari= \_\_\_\_\_ € /cad. x n. volontari x n. pasti * Pasti docenti= \_\_\_\_\_ €/cad. x n. docenti x n. pasti | € ……………..  € ……………. |
| 1. **ALTRI COSTI (SPECIFICARE):**   Qualunque altra spesa necessaria per la riuscita del corso ma non riassumibile all’interno delle voci 1) - 7) | € …………… |
| **TOTALE** | € …………….. |

(Timbro, nome, cognome in stampatello e firma   
 leggibile del legale Rappresentante)   
Data, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_