PIANO FINANZIARIO

BANDO NUOVE IDEE D' IMPRESA
Fondo 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

____