**Modulo B1**

**Relazione finanziaria**

*Avviso 1/2021 per la presentazione di istanze di accesso al Fondo per il sostegno e lo sviluppo dei Comitati territoriali*

1. **Anagrafica del Comitato**

|  |  |
| --- | --- |
| Comitato CRI proponente:  |  |
| Nome Referente se diverso dal Presidente  |  |
| Indirizzo e-mail di riferimento |  |
| Contatto telefonico del referente |  |
| Coordinate bancarie del Comitato |  |

1. **Ambito di intervento**

|  |
| --- |
| *Descrivere le cause della crisi di liquidità e quali misure di intervento si intendono adottare per risanare l’equilibrio economico-finanziario del Comitato, in particolare specificando l’utilizzo del finanziamento richiesto.*  |
|  |

1. **Urgenza**

|  |
| --- |
| *Definire il livello di urgenza delle misure individuate, in relazione alle scadenze previste e agli effetti della mancata attuazione dell'intervento sulla continuità economica del Comitato.* |
|  |

1. **Continuità economica**

|  |
| --- |
| *Descrivere le attività principali del Comitato, la natura dei ricavi strutturali e la loro prospettiva di continuità, ai fini di una valutazione prospettica della capacità di generare risorse funzionali alla propria sussistenza per una durata superiore al periodo del finanziamento, tenuto anche conto di piani di sviluppo futuro, incertezze identificate e possibili esiti di queste ultime.* |
|  |

1. **Previsioni triennio 2022-2024**

|  |
| --- |
| *Riportare le previsioni di costo e di ricavo per il triennio 2022-2024 sulla base delle informazioni disponibili e degli elementi rappresentati al punto precedente.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Anno 2022** | **Anno 2023** | **Anno 2024** |
|  |  |  |  |
| **Totale dei ricavi** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
|  |   |   |   |
| *Ricavi delle vendite e delle prestazioni*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Quote associative*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Servizi di assistenza socio sanitaria con P.A.* | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Servizi di assistenza socio sanitaria non P.A.* | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Servizi di pronto soccorso e trasporto infermi con P.A.* | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Servizi di pronto soccorso e trasporto infermi non P.A.* | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Promozione raccolta sangue*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Formazione e corsi interni*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Formazione e corsi v/terzi*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *di cui Raccolta fondi*  | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| *Altri ricavi* | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
|  |  |  |  |
| **Totale dei costi** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
|  |  |  |  |
| **Avanzo/disavanzo** | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |

1. **Analisi della liquidità**

|  |
| --- |
| *Valutazione della capacità del Comitato di far fronte agli impegni finanziari mediante l’utilizzo del parametro X, calcolato sulla base dell'indice ALFA e dell’indice di liquidità come segue:**X = ALFA \* (1 - I.L.)**Dove:**- ALFA è* ***l'indice ALFA****, dato dal rapporto tra finanziamento richiesto e valore della produzione moltiplicato per 100;****-*** *I.L. è* ***l'indice di liquidità****, pari al rapporto tra la somma della liquidità immediata e differita (liquidità corrente e crediti finanziari e commerciali a breve) e le passività correnti (debiti finanziari e commerciali a breve).**Entrambi gli indici sono calcolati sulla base dell'ultimo bilancio di esercizio approvato.* |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante legale

Timbro del Comitato