**Modulo C**

**Prospetto finanziario**

*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 |  |

**2. Prospetto finanziario**

|  |
| --- |
| *Indicare la misura dell’intervento richiesto e i tempi e le modalità di rimborso a favore del Fondo, riportando nella tabella T1 il dettaglio dei pagamenti preventivati per tutta la durata del finanziamento.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Importo richiesto** | | **€\_\_\_\_** |
| **Durata del rimborso in mesi** | | ***Inserire* *Numero mesi*** |
| **Numero di rate** | | ***Inserire Numero rate*** |
| **Periodicità rate\*** | | ***Inserire la frequenza*** |
| **Decorrenza piano di rimborso\*\*** | | ***Inserire numero del mese di inizio del rimborso*** |
| \* Inserire la frequenza delle rate, tra mensile, trimestrale, etc.  \*\* La decorrenza del piano di rimborso a favore del Fondo corrisponde al mese di pagamento della prima rata, calcolato a partire dalla data di prima erogazione del contributo (es. inserire "mese 3" se il primo rimborso avviene dopo 3 mesi dall'erogazione) | | |

**Tabella T1**

Compilare il seguente piano di rimborso a partire dal mese di decorrenza indicato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodo** | **N. rata** | **Importo rata** | **Debito residuo** |
| mese 1 |  |  |  |
| mese 2 |  |  |  |
| mese 3 |  |  |  |
| mese 4 |  |  |  |
| mese 5 |  |  |  |
| mese 6 |  |  |  |
| mese 7 |  |  |  |
| mese 8 |  |  |  |
| mese 9 |  |  |  |
| mese 10 |  |  |  |
| mese 11 |  |  |  |
| mese 12 |  |  |  |
| mese 13 |  |  |  |
| mese 14 |  |  |  |
| mese 15 |  |  |  |
| mese 16 |  |  |  |
| mese 17 |  |  |  |
| mese 18 |  |  |  |
| mese 19 |  |  |  |
| mese 20 |  |  |  |
| mese 21 |  |  |  |
| mese 22 |  |  |  |
| mese 23 |  |  |  |
| mese 24 |  |  |  |
| mese 25 |  |  |  |
| mese 26 |  |  |  |
| mese 27 |  |  |  |
| mese 28 |  |  |  |
| mese 29 |  |  |  |
| mese 30 |  |  |  |
| mese 31 |  |  |  |
| mese 32 |  |  |  |
| mese 33 |  |  |  |
| mese 34 |  |  |  |
| mese 35 |  |  |  |
| mese 36 |  |  |  |

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

Firma del Rappresentante legale

Timbro del Comitato