

Da compilarsi a cura della diocesi

Fondo: **Data*:** gg/mm/aaaa

Sezione:

Voce:

Da compilarsi a cura del beneficiario

Beneficiario*:

- Tipo beneficiario*:**
- Parrocchia
 - Diocesi / Ufficio Pastorale
 - Associazione
 - Fondazione
 - Altro ente ecclesiastico
 - Altro ente non ecclesiastico

Breve illustrazione dell'attività*: (max 200 caratteri)

Identificazione dei destinatari dell'attività*: (max 200 caratteri)

Benefici attesi*: (max 200 caratteri)

Piano finanziario:

Contributo 8xmille richiesto*	€	<input type="text"/>
Fondi in possesso del beneficiario	€	<input type="text"/>
Eventuali partner coinvolti:		
Fondi pubblici	€	<input type="text"/>
Sponsor privati	€	<input type="text"/>
Altro	€	<input type="text"/>
Totale progetto	€	<input type="text"/>

Assegnato

€

A cura della diocesi

(*) dati obbligatori