

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"/>	Assegnato € <input type="text"/> A cura della diocesi
Fondi in possesso del beneficiario	€ <input type="text"/>	
Eventuali partner coinvolti:		
Fondi pubblici	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Sponsor privati	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Totale progetto	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

(*) dati obbligatori