**Allegato n. 3 alla domanda**

**DETTAGLIO SPESE COVID**

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DEI COSTI CHE SI INTENDONO SOSTENERE CON IL FONDO EMERGENZA COVID**  |

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO BUDGET** |
| **CAUSALE** | **IMPORTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA** RICHIEDENTE/FAMILIARE/ADS/TUTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_