

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"/>
<b>Totale progetto</b>	€	<input type="text"/>

**Assegnato**  
 €  
 A cura della diocesi

(\*) dati obbligatori