

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*
 Fondi in possesso del beneficiario
 Eventuali partner coinvolti:

Fondi pubblici
 Sponsor privati
 Altro

	€
	€
	€
	€
Totale progetto	€

Assegnato

€

A cura della diocesi