|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI DECIMOMANNU**  CITTA’ METROPOLITANA DI CAGLIARI  I° Settore – (Servizio Attività Produttive)  **Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)** | | | **PAGINA**  **1** |
| **C.F. 80013450921**  **P.IVA 01419800923** | | **Tel. 0709667031 - 3486556900** | **MAIL**: [dgarau@comune.decimomannu.ca.it](mailto:dgarau@comune.decimomannu.ca.it)  **PEC**: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it | |

**INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER LA CREAZIONE DI START UP D'IMPRESA**

# Allegato 7

**PIANO DI SPESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Preventivo** | **Data del Preventivo** | **Descrizione** | **Voce di Costo** | **Costo** |
| **1** |  |  |  |  | **€** |
| **2** |  |  |  |  | **€** |
| **3** |  |  |  |  | **€** |
| **4** |  |  |  |  | **€** |
| **5** |  |  |  |  | **€** |
| **6** |  |  |  |  | **€** |
| **7** |  |  |  |  | **€** |
| **8** |  |  |  |  | **€** |
| **9** |  |  |  |  | **€** |
| **10** |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  | **TOTALE** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data: | \_ | Firma |
|  |  |  |
| Il/la dichiarante | \_ |  |