

QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI ¹

	Costi sostenuti dal _____ al _____ Per l'esecuzione del progetto n. _____ titolo: _____ Accordo per l'innovazione sottoscritto in data _____ da _____ Decreto n. _____ del _____
--	---

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	Spese rendicontate totali
A.1.1 Personale interno		
A.1.2 Spese generali		
A.1.3 Strumenti e attrezzature		
A.1.4 Servizi di consulenza		
A.1.5 Materiali e forniture		
Tot generale A.1)		
A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO	Spese decretate totali	Spese rendicontate totali
A.2.1 Personale interno		
A.2.2 Spese generali		
A.2.3 Strumenti e attrezzature		
A.2.4 Servizi di consulenza		
A.2.5 Materiali e forniture		
Tot generale A.2)		
Tot generale A.1+A.2		

Il legale rappresentante del capofila o suo procuratore
(firmato digitalmente)

¹ Il quadro riassuntivo generale dei costi di cui al presente schema deve essere reso, solo nel caso di progetti congiunti, dal soggetto capofila.

QUADRO RIASSUNTIVO DEI COSTI²

<i>Denominazione sociale del singolo soggetto beneficiario</i>	Costi sostenuti dal _____ al _____		
	Per l'esecuzione del progetto n. _____		
	Accordo per l'innovazione sottoscritto in data _____ da _____		
	Decreto Mise del _____		
	Tipologia del soggetto beneficiario ² : <input type="checkbox"/> Imprese <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> EPR		

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede³ ...	Spese rendicontate totali			
<i>A.1.1 Personale interno</i>						
<i>A.1.2 Spese generali</i>						
<i>A.1.3 Strumenti e attrezzature</i>						
<i>A.1.4 Servizi di consulenza</i>						
<i>A.1.5 Materiali e forniture</i>						
Tot generale A.1)						
A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede³ ...	Spese rendicontate totali			
<i>A.2.1 Personale interno</i>						
<i>A.2.2 Spese generali</i>						
<i>A.2.3 Strumenti e attrezzature</i>						
<i>A.2.4 Servizi di consulenza</i>						
<i>A.2.5 Materiali e forniture</i>						
Tot generale A.2)						

² Il presente quadro riassuntivo deve essere reso, nel caso di progetti congiunti, da ciascun soggetto beneficiario ivi incluso il soggetto capofila.

³ Indicare per ciascuna sede di svolgimento del progetto, il Comune, la Provincia e la Regione.

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

- le cifre contenute nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili aziendali;
- i costi sono stati determinati e imputati utilizzando il metodo di calcolo indicato nei criteri stabiliti dal Mise;
- sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare in materia fiscale, ambientale e di pari opportunità;
- per le spese contenute nel presente rendiconto non sono stati ottenuti ulteriori agevolazioni nazionali o comunitarie.

Il legale rappresentante o suo procuratore
(*firmato digitalmente*)

ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE DIPENDENTE							
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____						
	Area	Mansione	Categoria⁴	Livello⁵	Costo orario⁶	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
TOTALE						0	€

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE DIPENDENTE							
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____						
	Area	Mansione	Categoria⁴	Livello⁵	Costo orario⁶	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
TOTALE						0	€

⁴ Indicare la categoria del lavoratore dipendente (a titolo esemplificativo: operaio, impiegato, quadro, dirigente, ecc.).

⁵ Indicare il livello del personale dipendente per fascia di costo "Alto", "Medio", "Basso", facendo riferimento al Decreto interministeriale n. 116 del 24 gennaio 2018 come indicato nell'allegato n. 2 al decreto direttoriale 27/09/2018.

⁶ Indicare il costo orario standard unitario corrispondente alla tipologia di soggetto beneficiario ed al livello del singolo dipendente, facendo riferimento al Decreto interministeriale n. 116 del 24 gennaio 2018.

ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE NON DIPENDENTE					
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro⁷	data pagamento	ore	costo imputato
			TOTALE		

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE NON DIPENDENTE					
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro⁷	data pagamento	ore	costo imputato
			TOTALE		

⁷ Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

**DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE
AMMORTIZZABILI**

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	data inizio utilizzo	costo del bene (A)	% annuale di ammortamento	mesi di utilizzo nel progetto (B)	mesi totali di ammortamento (C)	% di utilizzo beni ammortizzabili (D)	costo imputato : A*(B/C)*D

DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE NON AMMORTIZZABILI

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	costo del bene (A)	% di utilizzo beni non ammortizzabili (B)	costo imputato (A)*(B)

DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE ACQUISTATE IN LEASING

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	importo canone (leasing) (A)	% di utilizzo leasing (B)	importo canone imputato (leasing) (A)*(B)

Nel caso in cui il bene è utilizzato contemporaneamente per altre attività non rientranti nel progetto proposto, indicare la percentuale di imputazione del bene al progetto.

ATTIVITA' DI RICERCA SERVIZI DI CONSULENZA						
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____					
	PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE					0	

ATTIVITA' DI SVILUPPO SERVIZI DI CONSULENZA						
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____					
	PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE					0	

ATTIVITA' DI RICERCA MATERIALI						
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE					0	

ATTIVITA' DI SVILUPPO MATERIALI						
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE					0	

ATTIVITA' DI RICERCA MATERIALI DI MAGAZZINO							
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____						
	PERIODO DAL _____ AL _____						
descrizione	area	data prelievo	rif. inventario	valore inventario unitario	quantità	valore inventario tot.	costo imputato
TOTALE					0		

ATTIVITA' DI SVILUPPO MATERIALI DI MAGAZZINO							
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____						
	PERIODO DAL _____ AL _____						
descrizione	area	data prelievo	rif. inventario	valore inventario unitario	quantità	valore inventario tot.	costo imputato
TOTALE					0		