

QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI ¹

	Costi sostenuti dal _____ al _____ Per l'esecuzione del progetto n. _____ titolo: _____ Decreto n. _____ del _____
--	--

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	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 e beni immateriali²</i>		
<i>A.1.5 Materiali e forniture</i>		
Tot. generale A.1)		
A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO	Spese decretate totali	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 e beni immateriali²</i>		
<i>A.2.5 Materiali e forniture</i>		
Tot. generale A.2)		
A.3) ATTIVITA' DI INDUSTRIALIZZAZIONE	Spese decretate totali	Spese rendicontate totali
<i>A.3.1 Immobilizzazioni materiali</i>		
<i>A.3.2 Immobilizzazioni immateriali</i>		
<i>A.3.3 Servizi di consulenza</i>		
Tot. generale A.3)		
Tot. generale AI+A.2+A.3		

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

¹ Nel caso di progetti congiunti, il soggetto capofila dovrà rendere il quadro riassuntivo generale dei costi di cui al presente schema.

² Include l'intera categoria di spesa di cui all'art. 5, co. 1, lett. c), del decreto 1° dicembre 2021.

QUADRO RIASSUNTIVO DEI COSTI³

<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	Costi sostenuti dal _____ al _____ Per l'esecuzione del progetto n. _____ Decreto Mise del _____
---	--

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede⁴ ...	Spese rendicontate sede³ ...	Spese rendicontate sede³ ...	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 e beni immateriali²</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 e beni immateriali²</i>						
<i>A.2.5 Materiali e forniture</i>						
Tot. generale A.2)						

³ Il presente quadro riassuntivo deve essere reso, nel caso di progetti congiunti, da ciascun soggetto beneficiario ivi incluso il soggetto capofila.

⁴ Indicare per ciascuna sede di svolgimento del progetto, il Comune, la Provincia e la Regione.

A.3) ATTIVITA' DI INDUSTRIALIZZAZIONE	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede³ ...	Spese rendicontate totali			
<i>A.3.1 Immobilizzazioni materiali</i>						
<i>A.3.2 Immobilizzazioni immateriali</i>						
<i>A.3.3 Servizi di consulenza</i>						
<i>Tot. generale A.3)</i>						

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 state ottenute ulteriori agevolazioni nazionali o comunitarie;

Il legale rappresentante o suo procuratore
(firmato digitalmente)

ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE DIPENDENTE							
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____						
	PERIODO DAL _____ AL _____						
	Area	Mansione	Categoria ⁵	Livello	Costo orario	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
Cognome e nome							
	TOTALE					0	€

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE DIPENDENTE							
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____						
	PERIODO DAL _____ AL _____						
	Area	Mansione	Categoria ⁴	Livello	Costo orario	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
Cognome e nome							
	TOTALE					0	€

⁵ Indicare la categoria del lavoratore dipendente (a titolo esemplificativo: operaio, impiegato, quadro, dirigente ecc.).

PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO ORARIO

Cognome e nome	Qualifica	Retribuzione diretta al netto straordinari e diarie (A)	Retribuzione differita - TFR (B)	Retribuzione differita - mensilità aggiuntive 13 [^] , 14 (C)	Oneri previdenziali e assistenziali a carico del beneficiario non compresi in busta paga (ovvero non a carico del dipendente) (D)	Ulteriori costi previsti da contratto (E)	Costo effettivo annuo lordo (=A+B+C+D+E)	Monte ore annuo di lavoro da CCNL (G)	Costo orario (F/G)

Retribuzione diretta (A): retribuzione lorda mensile per 12 mensilità

Ulteriori costi previsti da contratto (E)

Calcolo del monte orario annuo, a solo titolo esemplificativo

Ore di lavoro	2 settimane x 40 ore settimanali	2.080
Ore non lavorate	- Ferie (20 giorni + 8 ore)	(160)
	- Permessi retribuiti (9 giorni x 8 ore)	(72)
	- Riposi per festività soppresse (4 giorni x 8 ore)	(32)
	- Festività cadenti in giorni lavorativi (9 giorni x 8 ore)	(72)
TOTALE MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE		1.744

ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE NON DIPENDENTE					
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro⁶	data pagamento	ore	costo imputato
			TOTALE		

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

ATTIVITA' DI RICERCA STRUMENTI E ATTREZZATURE	
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____

⁶ Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

	PERIODO DAL _____ AL _____								
Descrizione	area	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE							0		

ATTIVITA' DI SVILUPPO STRUMENTI E ATTREZZATURE									
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____								
Descrizione	area	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE							0		

ATTIVITA' DI INDUSTRIALIZZAZIONE STRUMENTI E ATTREZZATURE									
<i>Denominazione singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____								
Descrizione	area	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE							0		

**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 / BENI IMMATERIALI etc.²						
<i>Denominazione 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 / BENI IMMATERIALI etc.						
<i>Denominazione 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 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 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 totale	costo imputato	
						TOTALE	0	

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

Tab.5 – Immobilizzazioni relative al progetto di industrializzazione

(Nel caso di progetto congiunto la seguente tabella deve essere compilata con riferimento a ciascuno dei soggetti proponenti)

Immobilizzazione materiale/immateriale	Tipologia ⁷	Descrizione ⁸	Spesa prevista (€) al netto di IVA	Indicazione degli OR per i quali il bene è utilizzato	Costo ammissibile (€)	Unità produttiva di destinazione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento
TOTALE industrializzazione (solo PMI)											

⁷ Attrezzature, impianti e strumentazioni, programmi informatici, brevetti, diritti di licenza, altre immateriali (cfr. art. 5, comma 2, lettere a e b del decreto 1° dicembre 2021).

⁸ Per le immobilizzazioni materiali, descrivere il bene d'investimento (es. tipologia, modello, marca, codice prodotto, etc.); per le immobilizzazioni immateriali, fornire indicazioni descrittive degli attivi.

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