

**QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI <sup>1</sup>**

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

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	Spese rendicontate totali
A.1.1 Personale		
A.1.2 Spese Generali		
A.1.3 Strumenti e attrezzature		
A.1.4 Servizi di consulenza		
A.1.5 Materiali e forniture		
<b>Tot generale A.1 )</b>		
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		
<b>Tot generale A.2 )</b>		
<b>Tot generale A1+A.2</b>		

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

<sup>1</sup> 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 COSTI<sup>2</sup>

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

<b>A.1) ATTIVITA' DI RICERCA</b>	<b>Spese decretate totali</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate totali</b>
<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>						
<b>Tot generale A.1 )</b>						
<b>A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO</b>	<b>Spese decretate totali</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate sede<sup>3</sup> ...</b>	<b>Spese rendicontate totali</b>
<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>						
<b>Tot generale A.2 )</b>						

Il sottoscritto dichiara che:

- le cifre contenute nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili aziendali

<sup>2</sup> Il presente quadro riassuntivo e le tabelle allegate devono essere rese, nel caso di progetti congiunti, da ciascun soggetto beneficiario ivi incluso il soggetto capofila.

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

- i costi sono stati determinati e imputati utilizzando il metodo di calcolo indicato nei criteri stabiliti dal Mise
- i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti considerati nel calcolo del costo orario corrispondono a quelli previsti dalla vigente normativa e sono stati effettivamente pagati o (limitatamente agli oneri differiti) accantonati
- 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 costo del personale non dipendente riguarda attività svolte presso le strutture della proponente
- le agevolazioni spettanti sono da accreditare sul c/c presso la banca di \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ con il seguente IBAN: \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante o suo procuratore  
(firmato digitalmente)

**ATTIVITA' DI RICERCA  
PERSONALE DIPENDENTE**

<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____			
	PERIODO DAL _____ AL _____			
SEDE DI SVOLGIMENTO _____				
Cognome e nome	mansione (1)	costo orario	ore	costo imputato
<b>TOTALE</b>				

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario.

**ATTIVITA' DI SVILUPPO  
PERSONALE DIPENDENTE**

<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____			
	PERIODO DAL _____ AL _____			
SEDE DI SVOLGIMENTO _____				
Cognome e nome	mansione (1)	costo orario	ore	costo imputato
<b>TOTALE</b>				

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario.

<b>ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE NON DIPENDENTE</b>				
<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>		PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____ SEDE DI SVOLGIMENTO _____		
<b>Cognome e nome</b>	<b>rapporto di lavoro (1)</b>	<b>data pagamento</b>	<b>ore</b>	<b>costo imputato</b>
TOTALE				

(1) specificare tipologia di contratto (es. contratto a progetto, interinale, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

<b>ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE NON DIPENDENTE</b>				
<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>		PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____ SEDE DI SVOLGIMENTO _____		
<b>Cognome e nome</b>	<b>rapporto di lavoro (1)</b>	<b>data pagamento</b>	<b>ore</b>	<b>costo imputato</b>
TOTALE				

(1) specificare tipologia di contratto (es. contratto a progetto, interinale, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

## PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO ORARIO

anno solare: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome	Qualifica	Retribuzione diretta al netto straordinari e diarie ( A )	Retribuzione differita - TFR ( B )	Retribuzione differita - mensilità aggiuntive 13 <sup>^</sup> , 14 <sup>^</sup> ... ( 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 (F=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

Retribuzione differita (B): TFR, 13<sup>^</sup>, 14<sup>^</sup>...

Ulteriori costi previsti da contratto (E)

Calcolo del monte ore annuo di lavoro, a solo titolo esemplificativo:

Ore di lavoro	52 settimane x 40 ore settimanali 2080 -	2080
Ore non lavorate	ferie (20 giorni x 8 ore)	160
	Permessi retribuiti (9 giorni x 8 ore)	72
	Riposi per festività sopresse (4 giorni x 8 ore)	32
	Festività cadenti in giorni lavorativi (9 giorni x 8 ore)	72
TOT. MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE		<b>1744</b>

**ATTIVITA' DI RICERCA  
STRUMENTI E ATTREZZATURE**

<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____							
	PERIODO DAL _____ AL _____							
	SEDE DI SVOLGIMENTO _____							
Descrizione	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE								

**ATTIVITA' DI SVILUPPO  
STRUMENTI E ATTREZZATURE**

<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____							
	PERIODO DAL _____ AL _____							
	SEDE DI SVOLGIMENTO _____							
Descrizione	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE								

## 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 )

(1) 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 singolo beneficiario</i>		PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____ SEDE DI SVOLGIMENTO _____			
descrizione	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE					

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

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

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

**ATTIVITA' DI RICERCA  
MATERIALI DI  
MAGAZZINO**

<i>Denominazione Sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____
	PERIODO DAL _____ AL _____
	SEDE DI SVOLGIMENTO _____

descrizione	data prelievo	riferimento inventario	valore inventario unitario	quantità	valore inventario totale	costo imputato
TOTALE						

**ATTIVITA' DI SVILUPPO  
MATERIALI DI  
MAGAZZINO**

<i>Denominazione sociale singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____
	PERIODO DAL _____ AL _____
	SEDE DI SVOLGIMENTO _____

descrizione	data prelievo	riferimento inventario	valore inventario unitario	quantità	valore inventario totale	costo imputato
TOTALE						