|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI [[1]](#footnote-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** |
| *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 A1+A.2***  |   |   |
|   |   |   |  |  |  |  |
| Il legale rappresentante del capofila o suo procuratore |  |  |  |  |  |
| *(firmato digitalmente)* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO RIASSUNTIVO DEI COSTI[[2]](#footnote-2)**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Per l’esecuzione del progetto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Decreto Mise del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA** | **Spese decretate totali** | **Spese rendicontate sede[[3]](#footnote-3) …** | **Spese rendicontate sede3 …** | **Spese rendicontate sede3 …** | **Spese rendicontate sede3 …** |  **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 sede3 …** | **Spese rendicontate sede3 …** | **Spese rendicontate sede3 …** | **Spese rendicontate sede3 …** |  **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)***  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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** |   |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |  |   |
| PERIODO DAL |   | AL |   |  |   |
|  |  |   |   |   |   |
| **Area** | **Mansione** | **Categoria[[4]](#footnote-4)** | **Costo orario[[5]](#footnote-5)** | **N. ore**  | **Costo imputato**  |
| **Cognome e nome** |   |  |   |   |   |   |
| **Cognome e nome** |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  | **TOTALE** | 0 | €  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO**  |   |  |  |  |  |  |
| **PERSONALE DIPENDENTE** |   |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |
| PERIODO DAL |   | AL |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Area** | **Mansione** | **Categoria4** | **Costo orario5** | **N. ore**  | **Costo imputato**  |
| **Cognome e nome** |   |  |   |   |   |   |
| **Cognome e nome** |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  | **TOTALE** | 0 | €  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

.

**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^, 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****( 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

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- ferie (20 giorni + 8 ore) | 2.080 (160) |
|
| Ore non lavorateTOT MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE | - | 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 8ore) (72) |
|  | **1.744** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONALE NON DIPENDENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Cognome e nome** | **area** | **rapporto di lavoro[[6]](#footnote-6)** | **data pagamento**  | **ore**  | **costo imputato**  |
|   |   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |
|  |  |  | TOTALE |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONALE NON DIPENDENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Cognome e nome** | **area** | **rapporto di lavoro7** | **data pagamento**  | **ore**  | **costo imputato**  |
|   |   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |
|  |  |  | TOTALE |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STRUMENTI E ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | 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 SVILUPPO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STRUMENTI E ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | 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 utilizzoleasing (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** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |
|   |  |  |  |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **descrizione** | **area** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  **TOTALE** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |  |  |
| **SERVIZI DI CONSULENZA** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |
|   |  |  |  |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **descrizione** | **area** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  **TOTALE** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI RICERCA**  |  |  |  |  |  |  |
| **MATERIALI** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |  |
| PERIODO DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |
|   |  |  |  |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **descrizione** | **area** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **TOTALE** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |  |  |
| **MATERIALI** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.  |   |   |   |   |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |
|   |  |  |  |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| **descrizione** | **area** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **TOTALE** | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MATERIALI DI MAGAZZINO** |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale per singolo beneficiario* | 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** |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione singolo beneficiario* | PROGETTO N.   |   |   |   |  |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |
| **descrizione** | **area** | **data prelievo**  | **rif. inventario** | **valore inventario unitario**  | **quantità**  | **valore inventario totale** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | **TOTALE**  | 0  |

1. Il quadro riassuntivo generale dei costi di cui al presente schema deve essere reso solo nel caso di progetti congiunti dal soggetto capofila. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il presente quadro riassuntivo deve essere reso, nel caso di progetti congiunti, da ciascun soggetto beneficiario ivi incluso il soggetto capofila. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare per ciascuna sede di svolgimento del progetto, il Comune, la Provincia e la Regione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare la categoria del lavoratore dipendente (a titolo esemplificativo: operaio, impiegato, quadro, dirigente ecc.). [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare il costo orario unitario calcolato per singolo dipendente. [↑](#footnote-ref-5)
6. Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare). [↑](#footnote-ref-6)