

QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI ¹

	Costi sostenuti dal _____ al _____ Per l'esecuzione del progetto n. _____ 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</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</i>		
<i>A.2.5 Materiali e forniture</i>		
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 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 sede³ ...	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</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 sede³ ...	Spese rendicontate sede³ ...	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 sottoscritto 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
- 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 state ottenute 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 per singolo beneficiario</i>		PROGETTO N. _____			
		PERIODO DAL _____ AL _____			
Cognome e nome	area	mansione (1)	costo orario	ore	costo imputato

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario.

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE DIPENDENTE					
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>		PROGETTO N. _____			
		PERIODO DAL _____ AL _____			
Cognome e nome	area	mansione (1)	costo orario	ore	costo imputato
				TOTALE	0

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario.

ATTIVITA' DI RICERCA PERSONALE NON DIPENDENTE					
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____				
	PERIODO DAL _____ AL _____				
	ZONA _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro (1)	data pagamento	ore	costo imputato
TOTALE				0	

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

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE NON DIPENDENTE					
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____				
	PERIODO DAL _____ AL _____				
	ZONA _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro (1)	data pagamento	ore	costo imputato
TOTALE				0	

(1) specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, 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 ^a , 14 ^a (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	2.080
Ore non lavorate	- ferie (20 giorni + 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		1.744

ATTIVITA' DI RICERCA STRUMENTI E ATTREZZATURE									
<i>Denominazione sociale per 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 SVILUPPO STRUMENTI E ATTREZZATURE									
<i>Denominazione sociale per 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						
<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		