

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

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

<b>A.1) ATTIVITA' DI RICERCA</b>	<b>Spese decretate totali</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 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>		
<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>						

<sup>2</sup> Il presente quadro riassuntivo deve essere reso, 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.

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)

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

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario.

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

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario

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

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

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

Cognome e nome	Qualifica	Retribuzione diretta al netto straordinari e diarie (A)	Retribuzione differita - TFR (B)	Retribuzione differita - mensilità aggiuntive 13 <sup>a</sup> , 14 <sup>a</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

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 x 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)
<b>TOT MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE</b>		<b>1.744</b>

<b>ATTIVITA' DI RICERCA STRUMENTI E ATTREZZATURE</b>									
<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
<b>TOTALE</b>							0		

<b>ATTIVITA' DI SVILUPPO STRUMENTI E ATTREZZATURE</b>									
<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
<b>TOTALE</b>							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**

*Denominazione sociale per singolo beneficiario*

PROGETTO N. \_\_\_\_\_  
 PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
<b>TOTALE</b>					0	

**ATTIVITA' DI SVILUPPO  
SERVIZI DI CONSULENZA**

*Denominazione sociale per singolo beneficiario*

PROGETTO N. \_\_\_\_\_  
 PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

descrizione	area	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
<b>TOTALE</b>					0	

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

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