|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI | |  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| *Denominazione del singolo soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Codice locale progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruolo: Scegliere un elemento.  CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| **Tipologia di costo funzionale al progetto**  *(ex art. 7, comma 1 e 3 dell’Avviso)* | | ***Spese rendicontate Area Mezzogiorno (A)*** | | | | ***Spese rendicontate Area Centro-Nord (B)*** | | | ***Spese rendicontate totali (A+B)*** | | |
| **Imponibile** | | **IVA** | | **Imponibile** | | **IVA** | **Imponibile** | | **IVA** |
| *a)* Spese per opere edili ed impiantistiche nei limiti del 10% del totale complessivo dei costi ammissibili | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *b)* Investimenti immateriali | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *c)* Investimenti materiali | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *d)* Spese di personale nei limiti di cui all’articolo 7, comma 2 dell’Avviso pubblico:   * per personale dipendente | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| * per personale non dipendente da destinare allo specifico progetto | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *e)* Servizi di consulenza, costi per la progettazione e studi di fattibilità nei limiti di cui all’articolo 7, comma 2 dell’Avviso pubblico | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *f)* Spese amministrative e spese generali nei limiti di cui all’articolo 7, comma 2 dell’Avviso pubblico | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *g)* Spese di:   * viaggio nei limiti del 2% del totale complessivo dei costi ammissibili | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| * partecipazione a convegni nei limiti dell’1% del totale complessivo dei costi ammissibili | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| *h)* Spese di pubblicazione e divulgazione dei contenuti del progetto finanziato nei limiti del 2% del totale dei costi ammissibili | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| ***TOTALE*** | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| Il rappresentante legale del soggetto capofila o suo procuratore dichiara:   * che le cifre contenute nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili; * che sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare in materia fiscale e contabile; * (*nel caso di rendicontazione dell’IVA*) che l’imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili al progetto agevolato costituisce un costo in quanto la stessa è indetraibile; * le spese di cui alle lettere *d)*, *e)* e *f)*, non superano il 30% del totale complessivo dei costi ammissibili del progetto. * che per le spese contenute nel presente rendiconto non sono stati ottenuti ulteriori agevolazioni nazionali o comunitarie.   ***(firmato digitalmente)*** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTO PERSONALE DIPENDENTE** | | | | | | | | | | | |
| *Denominazione del singolo soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | Codice locale progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruolo: Scegliere un elemento.  CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede unità operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Cognome e nome** | **Codice Fiscale** | **Data di nascita** | **Comune nascita** | **Genere** | **Mansione** | **Categoria[[1]](#footnote-1)** | **Livello[[2]](#footnote-2)** | **Costo orario[[3]](#footnote-3)** | **Data pagamento** | **N. ore** | **Costo rendicontato** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Totale*** | | | | | | | | | |  | € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTO PERSONALE NON DIPENDENTE** | | | | | | | | | |
| *Denominazione del singolo soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | Codice locale progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruolo: Scegliere un elemento.  CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede unità operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Cognome e nome** | **Codice Fiscale** | **Data di nascita** | **Comune nascita** | **Genere** | **Rapporto di lavoro[[4]](#footnote-4)** | **Costo orario[[5]](#footnote-5)** | **Data pagamento** | **N. ore** | **Costo rendicontato[[6]](#footnote-6)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Totale*** | | | | | | | |  | € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTI AMMISSIBILI** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Denominazione del singolo soggetto beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | Codice locale progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruolo: Scegliere un elemento.  CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede unità operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| ***Categoria di spesa*** | ***Documento giustificativo di spesa*** | ***N°*** | ***Data*** | ***Fornitore*** | ***Descrizione*** | ***Imponibile*** | ***Altri oneri*** | ***IVA*** | ***Importo totale*** | ***Ritenuta d'acconto[[7]](#footnote-7)*** | ***Costo rendicontato*** | **Data pagamento fattura** | **Data versamento IVA[[8]](#footnote-8)** | ***Data versamento R.A.[[9]](#footnote-9)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| ***Totale*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare la categoria del lavoratore dipendente (a titolo esemplificativo: operaio, impiegato, quadro, dirigente, ecc.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il livello del personale dipendente per fascia di costo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare il costo orario unitario corrispondente al livello del singolo dipendente. [↑](#footnote-ref-3)
4. Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare). [↑](#footnote-ref-4)
5. Specificare il “costo orario” soltanto se è previsto un monte ore annuo per la tipologia contrattuale oggetto di rendicontazione. [↑](#footnote-ref-5)
6. Il costo deve essere determinato seguendo le istruzioni previste al paragrafo “**a.2 Personale non dipendente**” delle Linee guida di rendicontazione della spesa (Allegato 3 della Convenzione). [↑](#footnote-ref-6)
7. Nel caso di fatture emesse da professionisti indicare importo della ritenuta d’acconto. [↑](#footnote-ref-7)
8. Nel caso l’IVA rappresenta un costo ammissibile e ricorrono le condizioni previste per l'applicazione del meccanismo della scissione dei pagamenti (split payment) indicare la data di versamento dell’IVA. [↑](#footnote-ref-8)
9. Nel caso di fatture emesse da professionisti indicare la data di versamento della ritenuta d’acconto. [↑](#footnote-ref-9)