

QUADRO RIASSUNTIVO GENERALE DEI COSTI 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 e materiali		
A.1.3 Strumenti e attrezzature		
A.1.4 Servizi di consulenza		
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 e materiali		
A.2.3 Strumenti e attrezzature		
A.2.4 Servizi di consulenza		
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

Denominazione sociale del singolo soggetto beneficiario	Costi sostenuti dal _____ al _____					
	Per l'esecuzione del progetto n. _____					
	Decreto Mise del _____					
	Tipologia del soggetto beneficiario ² : Imprese Università EPR					

A.1) ATTIVITA' DI RICERCA	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate totali
A.1.1 Personale interno						
A.1.2 Spese generali e materiali						
A.1.3 Strumenti e attrezzature						
A.1.4 Servizi di consulenza						
Tot generale A.1)						
A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO	Spese decretate totali	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate sede ³ ...	Spese rendicontate totali
A.2.1 Personale interno						
A.2.2 Spese generali, materiali e forniture						
A.2.3 Strumenti e attrezzature						
A.2.4 Servizi di consulenza						
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/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 Mimit;
- sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, quelle stabilite per l'accesso alle agevolazioni, per l'ammissibilità delle spese e dalla normativa di carattere generale, ivi compreso in materia fiscale, ambientale e di pari opportunità.

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 _____						
	Area	Mansione	Categoria ⁴	Livello ⁵	Costo orario ⁶	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
	TOTALE					0	€

ATTIVITA' DI SVILUPPO PERSONALE DIPENDENTE							
<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____						
	Area	Mansione	Categoria ⁴	Livello ⁵	Costo orario ⁶	N. ore	Costo imputato
Cognome e nome							
	TOTALE					0	€

⁴ Indicare la categoria del lavoratore dipendente (a titolo esemplificativo: operaio, impiegato, quadro, dirigente, ecc.).

⁵ Indicare il livello del personale dipendente per fascia di costo "Alto", "Medio", "Basso", facendo riferimento alle indicazioni contenute nell'allegato n.10 al decreto direttoriale.

⁶ Indicare il costo orario standard unitario corrispondente alla tipologia di soggetto beneficiario ed al livello del singolo dipendente, facendo riferimento alla *Tabella n. 1 - Costi orari standard unitari per le spese di personale dei progetti di ricerca e sviluppo* di cui al punto a.1 dell'allegato n.10 al decreto direttoriale.

**ATTIVITA' DI RICERCA
PERSONALE NON DIPENDENTE**

<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____				
	PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro⁷	data pagamento	ore	costo imputato
			TOTALE		

**ATTIVITA' DI SVILUPPO
PERSONALE NON DIPENDENTE**

<i>Denominazione sociale per singolo beneficiario</i>	PROGETTO N. _____				
	PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	area	rapporto di lavoro⁷	data pagamento	ore	costo imputato
			TOTALE		

⁷ Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

ATTIVITA' DI RICERCA STRUMENTI E ATTREZZATURE									
Denominazione sociale per 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 sociale per 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 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	