**Allegato C**

**PIANO DEI COSTI *(da compilare per ciascun percorso biennale)***

|  |
| --- |
| **PERCORSO:** |

|  |
| --- |
| **A – COSTO TOTALE DEL PERCORSO (contributo pubblico e cofinanziamento privato)** |
| **B – COSTI DIRETTI** |

|  | *Macrovoce* | *Voce* | *Descrizione* | *Importo* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **B1** | **Preparazione** |  |  |  |
|  |  |  | Indagine preliminare di mercato |  |
|  |  |  | Ideazione e progettazione  |  |
|  |  |  | Pubblicizzazione e promozione del progetto |  |
|  |  |  | Selezione partecipanti |  |
|  |  |  | Orientamento partecipanti. |  |
|  |  |  | Elaborazione materiale didattico |  |
|  |  |  | Formazione personale docente |  |
|  |  |  | Fideiussioni/Cauzioni |  |
|  |  |  | Spese di costituzione ATI/ATS |  |
|  |  |  | *Altro (specificare)…………………………….* |  |
|  |  |  | **Totale preparazione** |  |
| **B2** | **Realizzazione** |  |  |  |
|  |  |  | Docenza/Codocenza |  |
|  |  |  | Orientamento |  |
|  |  |  | Tutoraggio (aula e stage) |  |
|  |  |  | Attività di sostegno all'utenza svantaggiata (docenza di supporto, attrezzature dedicate, ecc.) |  |
|  |  |  | Altre funzioni tecniche |  |
|  |  |  | Stage  |  |
|  |  |  | Visite guidate |  |
|  |  |  | Indennità oraria di frequenza partecipanti disoccupati |  |
|  |  |  | Retribuzioni ed oneri allievi occupati |  |
|  |  |  | Spese viaggi giornalieri partecipanti |  |
|  |  |  | Spese di vitto giornaliero partecipanti |  |
|  |  |  | Spese di alloggio giornaliero partecipanti |  |
|  |  |  | Spese per assicurazioni |  |
|  |  |  | Spese di viaggio, trasferte, rimborsi personale docente |  |
|  |  |  | Gettoni di presenza esami finali  |  |
|  |  |  | Materiale didattico in dotazione individuale/collettivo |  |
|  |  |  | Materiali didattici per la FAD |  |
|  |  |  | Fornitura per ufficio e cancelleria |  |
|  |  |  | Altri materiali di consumo utilizzati per l’attività |  |
|  |  |  | Utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata |  |
|  |  |  | *Altro (specificare)…………………………….* |  |
|  |  |  | **Totale realizzazione** |  |
| **B3** | **Diffusione risultati**  |  |   |  |
|  |  |  | Incontri e seminari |  |
|  |  |  | Elaborazione reports e studi |  |
|  |  |  | Pubblicazioni finali |  |
|  |  |  | *Altro (specificare)…………………………….* |  |
|  |  |  | **Totale diffusione dei risultati** |  |
| **B4**  | **Direzione e controllo interno** |  |   |  |
|  |  |  | Direzione e valutazione finale dell'operazione o del progetto |  |
|  |  |  | Coordinamento del progetto |  |
|  |  |  | Amministrazione  |  |
|  |  |  | Segreteria tecnica organizzativa |  |
|  |  |  | Monitoraggio fisico-finanziario e rendicontazione |  |
|  |  |  | *Altro (specificare)…………………………….* |  |
|  |  |  | **Totale direzione e controllo interno**  |  |
| **TOTALE COSTI DIRETTI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C - COSTI INDIRETTI**  |  |
|  |  |  | Personale ausiliario (segreteria, portineria, manutenzione, ecc.) |  |
|  |  |  | Amministrazione e contabilità generale (civilistico, fiscale) |  |
|  |  |  | Utenze e spese postali (relative alle sedi operative) |  |
|  |  |  | Forniture per ufficio (relative alle sedi operative) |  |
|  |  |  | *Altro (specificare)…………………………….* |  |
|  |  |  | **Totale costi indiretti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE COSTO DELL'OPERAZIONE (B+C)** |  |

* Il presente Allegato deve essere compilato in tutte le sue parti e essere sottoscritto – **pena l’esclusione** – dal rappresentante legale della Fondazione.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

*del legale rappresentante*